



Ayuntamiento de Casillas

SOLICITUD SELECCIÓN GUÍA DE TURISMO

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

EDAD: _____ **ESTADO CIVIL:** _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____

TITULOS/ CURSOS: _____

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos cuantos datos figuran y la falsedad de los datos declarados conllevará la exclusión de la solicitud

En Casillas a _____ de octubre de 2020

Fdo. _____

SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE CASILLAS