

ANEXO I

**SOLICITUD DE AYUDAS PARA EL ESTUDIO
PARROCO PEDRO RAMOS LAGARES**



DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____ D.N.I.: _____

Apellidos: _____ Tfno.: _____

Domicilio: _____ Población: _____

Código Postal: _____ Correo electrónico: _____

Como solicitante de la ayuda DECLARO bajo mi responsabilidad ser ciertos y comprobables los datos consignados en la presente solicitud.

En _____, a ____ de _____ de ____.

**EL SOLICITANTE
Firma**

A/A: DIPUTADO DE CARIDAD DE LA HERMANDAD DE O