



Moi Leal e Excelentísimo Concello de Carral (A Coruña)

Campo da Feira, nº 1 // C.P.: 15175 // Tel.: 981670002 Fax: 981 6722 82// C.LF.: P-1502100 I

ANEXO II

SOLICITUDE PERMISO FOGUEIRAS DE SAN XOAN CARRAL ESPAZO PRIVADO

DATOS RELATIVOS AO RESPONSABLE

Nome e Apelidos _____

NIF _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

Enderezo de empadramento da persoa responsable:

Lugar _____ Num _____ Parroquia _____

Tendo coñecemento do Bando de Alcaldía con motivo da festa de San Xoan desta anualidade no noso Concello,

SOLICITO, que se vai a proceder á realización de

Fogueira Lugar _____

Sardiñada Lugar _____

Churrascada Lugar _____

Número de Pesoas _____

Outros datos _____

En Carral, a ____ de ____ de 202

Sinatura