## SOLICITUD BOLSA LIMPIADOR/A DEPENDENCIAS MUNICIPALES AÑO 2022

	· 医克勒氏 医电影 医二氏病 医二氏病 医二氏病	E LA PER	连生型型型 化电子电子 电电子电子		
Nombre y apellidos				D.N.I	
Dirección					
Código Postal	Municipio		Pro	vincia	
Teléfono	Móvil		Cor	Correo Electrónico	
Fotocopia del D. Título de Certific		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	JE PROCE	DAN	
Documentación			tos a valor	ar:	
 Autorizo al Ayun información mía		Granátula <sub>l</sub>			
en esta selecció				oa, quo puo	
En Granátula de	Cva, a	de	d	e 2022	
	El/la	solicitant	е		