

Excma Diputación Provincial
ESCUELA DE TAUROMAQUIA DE SALAMANCA
Solicitud de Ingreso
Aficionados prácticos. Sede Salamanca

Apellido 1º Apellido 2º

Nombre D.N.I.

Domicilio

Localidad Provincia

Código Postal

Teléfono Tel. Móvil

Fecha de nacimiento Provincia

Lugar de nacimiento Provincia

Solicita:

Ser admitido como alumno en la Escuela de Tauromaquia de Salamanca de acuerdo con lo establecido en las Bases de la Convocatoria publicadas en el Boletín Oficial de la Provincia de Salamanca, comprometiéndose a respetar el Reglamento de Régimen Interior para alumnos de la Escuela de Tauromaquia de Salamanca.

Salamanca, de de

Firma del interesado.

Rellene la solicitud en mayúsculas y con letra clara.

ILMO SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE SALAMANCA.