

ANNEX 2. RELACIÓ DE MÈRITS APORTATS:

SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS:

DNI:

DIRECCIÓ:

CODI POSTAL: MUNICIPI: ILLA:

PROVÍNCIA: PAÍS:

TELÈFON MÒBIL:

CORREU ELECTRÒNIC:

EXPOSA: Que de conformitat amb la base 6.3 de la present convocatòria. Aporta els següents mèrits:

Lloc, data i signatura

EXCM. SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE COSTITX