



Ayuntamiento de FUENLABRADA
Concejalía de Juventud e Infancia



Amigos de la Tierra
Comunidad de Madrid



MODELO SOLICITUD DE FACTURA Y/O CERTIFICADO

D:

con DNI:

SOLICITA:

Factura

Certificado

de la actividad/des de Fuenlicolonia/as, a nombre de:

D:

con DNI:

Dirección:

C.Postal: **Municipio:** **Provincia:**

Teléfono/s de contacto:

DATOS DEL NIÑO/A PARTICIPANTE:

Nombre y apellidos:

Fuenlicolonia:

Turno:

Nº Inscripción: **Importe abonado:**

Fdo/ **Fecha:**