



AYUNTAMIENTO DE
CASTELLANOS DE MORISCOS
(Salamanca)

SOLICITUD DE ADOPCIÓN DE ARBOL

Nombre:	Apellidos:	
D.N.I.:	Teléfono:	e-mail:
Nombre y Apellidos del menor:		Fecha de Nacimiento:
Dirección Completa del Menor:		

En Castellanos de Moriscos , a _____ de _____ de 2019.

El solicitante,

Fdo: _____

**ILMO SR. ALCALDE- PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE
CASTELLANOS DE MORISCOS**