



RELACIÓN NOMINAL DE PERSOAS PARTICIPANTES

DATOS DA ENTIDADE SOLICITANTE

RAZÓN SOCIAL

NIF OU EQUIVALENTE

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN

NOME/RAZÓN SOCIAL

PRIMEIRO APELIDO

SEGUNDO APELIDO

NIF OU EQUIVALENTE

EN CALIDADE DE

RELACIÓN DE PARTICIPANTES INSCRITOS

NÚMERO DE PARTICIPANTES

MODALIDADE

	NOME E APELIDOS	NIF OU PASAPORTE	IDADE	GALEGO/A, FILLO/A OU NETO/A DE GALEGO/A, OUTROS	CORREO ELECTRÓNICO
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

MANIFESTA

Que a entidade conta coa autorización das persoas solicitantes para a cesión dos seus datos persoais á Secretaría Xeral da Emigración coa finalidade de poder xestionar a correspondente convocatoria.

SINATURA DA PERSOA REPRESENTANTE

Lugar e data

 , de de