



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
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				

MANIFESTO

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