





	DATOO DEL DADTIOIDANTE	
	DATOS DEL PARTICIPANTE	
APELLIDOS:	NOMBRE	
EDAD:	FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE		
CONTACTO:		
POBLACIÓN	C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:	MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:	•	
OTDOS DATOS DE INITEDÉS /	Al	k!!
the contract of the contract o	Alergias, otras informaciones médicas necesaria	a, custodias
legales,)		
AUTORIZACIÓN:		
D.	con D.N.I. n°	
	e quien suscribe, autoriza su participación el	n la actividad de
	E VERANO, asumiendo la responsabilidad de los	
	as del responsable, y así mismo, autorizo posibl	
	as del responsable, y astriismo, autorizo posibl dad en situaciones de emergencia.	es actuación les de
los responsables de la activi	uad en situaciones de emergencia.	
Solicita la inscripción en los	s talleres de verano organizados por el Ayur	ntamiento de
Albalate de Zorita en las fe		rearmorneo do
Albaiate de Zorta errias rec	chas que se mulcan.	
Del 3 al 16 de julio	(35 €)	
Del 17 de julio al 3	· · · ·	
Del 31 de julio al 11	<u> </u>	
	27 de agosto (35 €)	
<u> </u>		
Dei 28 de agosto ai	3 de septiembre (15 €)	
□ Colicito la ampliació	n de la jarnada habitual en hararia de 0.00	h o 10.00 h
	n de la jornada habitual en horario de 8:00	11 a 10.00 11.
Documentación a ai	oortar junto con la solicitud:	
Documentación a ap	oortar junto com la solicitud.	
□ D.N.I. o N.I.E. del pa	ndre/madre o tutor legal.	
•	v	anl
·	sable firmada por el padre/madre o tutor le	•
Acreditación de la r	ealización del pago de la cuota necesaria p	oara la realización
de la actividad.		









Titu	ular de la cuenta: Ayuntamien	to de Albalate de Zorita.	
Соі	ncepto: Taller verano nombre	niño.	
Ent	idad: Caixa Bank		
N°	de cuenta: ES94 2100 8765 24	4 2200023083	
	vertencia: la reserva se plaza spondiente.	se realizará previa realiza	ación del abono de la
	abajo firmante declara que es generales que regulan esta	•	s y cada una de las
	En Albalate de Zorita a	de	de 2023
		Firmado,	
□ Au¹	torizo		







	DATOO DEL DADTIOIDANTE	
	DATOS DEL PARTICIPANTE	
APELLIDOS:	NOMBRE	
EDAD:	FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE		
CONTACTO:		
POBLACIÓN	C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:	MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:	•	
OTDOS DATOS DE INITEDÉS /	Al	k!!
the contract of the contract o	Alergias, otras informaciones médicas necesaria	a, custodias
legales,)		
AUTORIZACIÓN:		
D.	con D.N.I. n°	
	e quien suscribe, autoriza su participación el	n la actividad de
	E VERANO, asumiendo la responsabilidad de los	
	as del responsable, y así mismo, autorizo posibl	
	as del responsable, y astriismo, autorizo posibl dad en situaciones de emergencia.	es actuación les de
los responsables de la activi	uad en situaciones de emergencia.	
Solicita la inscripción en los	s talleres de verano organizados por el Ayur	ntamiento de
Albalate de Zorita en las fe		rearmorneo do
Albaiate de Zorta errias rec	chas que se mulcan.	
Del 3 al 16 de julio	(35 €)	
Del 17 de julio al 3	· · · ·	
Del 31 de julio al 11	<u> </u>	
	27 de agosto (35 €)	
<u> </u>	<u> </u>	
Dei 28 de agosto ai	3 de septiembre (15 €)	
□ Colicito la ampliació	n de la jarnada habitual en hararia de 0.00	h o 10.00 h
	n de la jornada habitual en horario de 8:00	11 a 10.00 11.
Documentación a ai	oortar junto con la solicitud:	
Documentación a ap	oortar junto com la solicitud.	
□ D.N.I. o N.I.E. del pa	ndre/madre o tutor legal.	
•	v	anl
·	sable firmada por el padre/madre o tutor le	•
Acreditación de la r	ealización del pago de la cuota necesaria p	oara la realización
de la actividad.		









Titu	ular de la cuenta: Ayuntamien	to de Albalate de Zorita.	
Соі	ncepto: Taller verano nombre	niño.	
Ent	idad: Caixa Bank		
N°	de cuenta: ES94 2100 8765 24	4 2200023083	
	vertencia: la reserva se plaza spondiente.	se realizará previa realiza	ación del abono de la
	abajo firmante declara que es generales que regulan esta	•	s y cada una de las
	En Albalate de Zorita a	de	de 2023
		Firmado,	
□ Au¹	torizo		







	DATOO DEL DADTIOIDANTE	
	DATOS DEL PARTICIPANTE	
APELLIDOS:	NOMBRE	
EDAD:	FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE		
CONTACTO:		
POBLACIÓN	C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:	MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:	•	
OTDOS DATOS DE INITEDÉS /	Al	k!!
the contract of the contract o	Alergias, otras informaciones médicas necesaria	a, custodias
legales,)		
AUTORIZACIÓN:		
D.	con D.N.I. n°	
	e quien suscribe, autoriza su participación el	n la actividad de
	E VERANO, asumiendo la responsabilidad de los	
	as del responsable, y así mismo, autorizo posibl	
	as del responsable, y astriismo, autorizo posibl dad en situaciones de emergencia.	es actuación les de
los responsables de la activi	uad en situaciones de emergencia.	
Solicita la inscripción en los	s talleres de verano organizados por el Ayur	ntamiento de
Albalate de Zorita en las fe		rearmorneo do
Albaiate de Zorta errias rec	chas que se mulcan.	
Del 3 al 16 de julio	(35 €)	
Del 17 de julio al 3	· · · ·	
Del 31 de julio al 11	<u> </u>	
	27 de agosto (35 €)	
<u> </u>	<u> </u>	
Dei 28 de agosto ai	3 de septiembre (15 €)	
□ Colicito la ampliació	n de la jarnada habitual en hararia de 0.00	h o 10.00 h
	n de la jornada habitual en horario de 8:00	11 a 10.00 11.
Documentación a ai	oortar junto con la solicitud:	
Documentación a ap	oortar junto com la solicitud.	
□ D.N.I. o N.I.E. del pa	ndre/madre o tutor legal.	
•	v	anl
·	sable firmada por el padre/madre o tutor le	•
Acreditación de la r	ealización del pago de la cuota necesaria p	oara la realización
de la actividad.		









Titu	ular de la cuenta: Ayuntamien	to de Albalate de Zorita.	
Соі	ncepto: Taller verano nombre	niño.	
Ent	idad: Caixa Bank		
N°	de cuenta: ES94 2100 8765 24	4 2200023083	
	vertencia: la reserva se plaza spondiente.	se realizará previa realiza	ación del abono de la
	abajo firmante declara que es generales que regulan esta	•	s y cada una de las
	En Albalate de Zorita a	de	de 2023
		Firmado,	
□ Au¹	torizo		







	DATOO DEL DADTIOIDANTE	
	DATOS DEL PARTICIPANTE	
APELLIDOS:	NOMBRE	
EDAD:	FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE		
CONTACTO:		
POBLACIÓN	C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:	MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:	•	
OTDOS DATOS DE INITEDÉS /	Al	k!!
the contract of the contract o	Alergias, otras informaciones médicas necesaria	a, custodias
legales,)		
AUTORIZACIÓN:		
D.	con D.N.I. n°	
	e quien suscribe, autoriza su participación el	n la actividad de
	E VERANO, asumiendo la responsabilidad de los	
	as del responsable, y así mismo, autorizo posibl	
	as del responsable, y astriismo, autorizo posibl dad en situaciones de emergencia.	es actuación les de
los responsables de la activi	uad en situaciones de emergencia.	
Solicita la inscripción en los	s talleres de verano organizados por el Ayur	ntamiento de
Albalate de Zorita en las fe		rearmorneo do
Albaiate de Zorta errias rec	chas que se mulcan.	
Del 3 al 16 de julio	(35 €)	
Del 17 de julio al 3	· · · ·	
Del 31 de julio al 11	<u> </u>	
	27 de agosto (35 €)	
<u> </u>	<u> </u>	
Dei 28 de agosto ai	3 de septiembre (15 €)	
□ Colicito la ampliació	n de la jarnada habitual en hararia de 0.00	h o 10.00 h
	n de la jornada habitual en horario de 8:00	11 a 10.00 11.
Documentación a ai	oortar junto con la solicitud:	
Documentación a ap	oortar junto com la solicitud.	
□ D.N.I. o N.I.E. del pa	ndre/madre o tutor legal.	
•	v	anl
·	sable firmada por el padre/madre o tutor le	•
Acreditación de la r	ealización del pago de la cuota necesaria p	oara la realización
de la actividad.		









Titu	ular de la cuenta: Ayuntamien	to de Albalate de Zorita.	
Соі	ncepto: Taller verano nombre	niño.	
Ent	idad: Caixa Bank		
N°	de cuenta: ES94 2100 8765 24	4 2200023083	
	vertencia: la reserva se plaza spondiente.	se realizará previa realiza	ación del abono de la
	abajo firmante declara que es generales que regulan esta	•	s y cada una de las
	En Albalate de Zorita a	de	de 2023
		Firmado,	
□ Au¹	torizo		







	DATOO DEL DADTIOIDANTE	
	DATOS DEL PARTICIPANTE	
APELLIDOS:	NOMBRE	
EDAD:	FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE		
CONTACTO:		
POBLACIÓN	C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:	MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:	•	
OTDOS DATOS DE INITEDÉS /	Al	k!!
the contract of the contract o	Alergias, otras informaciones médicas necesaria	a, custodias
legales,)		
AUTORIZACIÓN:		
D.	con D.N.I. n°	
	e quien suscribe, autoriza su participación el	n la actividad de
	E VERANO, asumiendo la responsabilidad de los	
	as del responsable, y así mismo, autorizo posibl	
	as del responsable, y astriismo, autorizo posibl dad en situaciones de emergencia.	es actuación les de
los responsables de la activi	uad en situaciones de emergencia.	
Solicita la inscripción en los	s talleres de verano organizados por el Ayur	ntamiento de
Albalate de Zorita en las fe		rearmorneo do
Albaiate de Zorta errias rec	chas que se mulcan.	
Del 3 al 16 de julio	(35 €)	
Del 17 de julio al 3	· · · ·	
Del 31 de julio al 11	<u> </u>	
	27 de agosto (35 €)	
<u> </u>	<u> </u>	
Dei 28 de agosto ai	3 de septiembre (15 €)	
□ Colicito la ampliació	n de la jarnada habitual en hararia de 0.00	h o 10.00 h
	n de la jornada habitual en horario de 8:00	11 a 10.00 11.
Documentación a ai	oortar junto con la solicitud:	
Documentación a ap	oortar junto com la solicitud.	
□ D.N.I. o N.I.E. del pa	ndre/madre o tutor legal.	
•	v	anl
·	sable firmada por el padre/madre o tutor le	•
Acreditación de la r	ealización del pago de la cuota necesaria p	oara la realización
de la actividad.		









Titu	ular de la cuenta: Ayuntamien	to de Albalate de Zorita.	
Соі	ncepto: Taller verano nombre	niño.	
Ent	idad: Caixa Bank		
N°	de cuenta: ES94 2100 8765 24	4 2200023083	
	vertencia: la reserva se plaza spondiente.	se realizará previa realiza	ación del abono de la
	abajo firmante declara que es generales que regulan esta	•	s y cada una de las
	En Albalate de Zorita a	de	de 2023
		Firmado,	
□ Au¹	torizo		







	DATOO DEL DADTIOIDANTE	
	DATOS DEL PARTICIPANTE	
APELLIDOS:	NOMBRE	
EDAD:	FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE		
CONTACTO:		
POBLACIÓN	C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:	MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:	•	
OTDOS DATOS DE INITEDÉS /	Al	k!!
the contract of the contract o	Alergias, otras informaciones médicas necesaria	a, custodias
legales,)		
AUTORIZACIÓN:		
D.	con D.N.I. n°	
	e quien suscribe, autoriza su participación el	n la actividad de
	E VERANO, asumiendo la responsabilidad de los	
	as del responsable, y así mismo, autorizo posibl	
	as del responsable, y astriismo, autorizo posibl dad en situaciones de emergencia.	es actuación les de
los responsables de la activi	uad en situaciones de emergencia.	
Solicita la inscripción en los	s talleres de verano organizados por el Ayur	ntamiento de
Albalate de Zorita en las fe		rearmorneo do
Albaiate de Zorta errias rec	chas que se mulcan.	
Del 3 al 16 de julio	(35 €)	
Del 17 de julio al 3	· · · ·	
Del 31 de julio al 11	<u> </u>	
	27 de agosto (35 €)	
<u> </u>	<u> </u>	
Dei 28 de agosto ai	3 de septiembre (15 €)	
□ Colicito la ampliació	n de la jarnada habitual en hararia de 0.00	h o 10.00 h
	n de la jornada habitual en horario de 8:00	11 a 10.00 11.
Documentación a ai	oortar junto con la solicitud:	
Documentación a ap	oortar junto com la solicitud.	
□ D.N.I. o N.I.E. del pa	ndre/madre o tutor legal.	
•	v	anl
·	sable firmada por el padre/madre o tutor le	•
Acreditación de la r	ealización del pago de la cuota necesaria p	oara la realización
de la actividad.		









Titu	ular de la cuenta: Ayuntamien	to de Albalate de Zorita.	
Соі	ncepto: Taller verano nombre	niño.	
Ent	idad: Caixa Bank		
N°	de cuenta: ES94 2100 8765 24	4 2200023083	
	vertencia: la reserva se plaza spondiente.	se realizará previa realiza	ación del abono de la
	abajo firmante declara que es generales que regulan esta	•	s y cada una de las
	En Albalate de Zorita a	de	de 2023
		Firmado,	
□ Au¹	torizo		









	DATOS DEL PARTICIPANTE	
APELLIDOS:	NOMBRE	
EDAD:	FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE	,	
CONTACTO:		
POBLACIÓN	C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:	MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:	·	
OTDOS DATOS DE INITEDÉS /	Alergias, otras informaciones médicas necesari	a custodias
legales,)	Alergias, otras iniormaciones medicas necesari	a, custoulas
rogalos,)		
AUTORIZACIÓN:		
D	con D.N.I. n°	
como responsable legal de	e quien suscribe, autoriza su participación e	n la actividad de
PROGRAMA DE TALLERES DI	E VERANO, asumiendo la responsabilidad de los	s actos que realice
	as del responsable, y así mismo, autorizo posibl	les actuaciones de
los responsables de la activi	dad en situaciones de emergencia.	
Colicita la incerinción en les	stalloros do vorano organizados nos al Aven	atamianta da
•	s talleres de verano organizados por el Ayur	itallilelito de
Albalate de Zorita en las fe	chas que se indican:	
Dol. 2 of 14 do initia	(2E C)	
Del 3 al 16 de julio	•	
Del 17 de julio al 30 de julio (35 €) Del 31 de julio al 11 de agosto (35 €)		
Del 14 de agosto al 27 de agosto (35 €) Del 28 de agosto al 3 de septiembre (15 €)		
Dei 28 de agosto ai	3 de septiembre (15 €)	
□ Colicita la amplicació	un do la jornada habitual en horario de 0.00	h a 10,00 h
☐ Solicità la ampliació	on de la jornada habitual en horario de 8:00	11 a 10:00 h.
Documentación a a	portar junto con la solicitud:	
Documentación a a	portar junto com la solicitud.	
□ D.N.I. o N.I.F. del pa	adre/madre o tutor legal.	
•	•	1
•	sable firmada por el padre/madre o tutor le	~
 Acreditación de la r 	realización del pago de la cuota necesaria p	oara la realización
de la actividad.	·	









Titu	ular de la cuenta: Ayuntamien	to de Albalate de Zorita.	
Соі	ncepto: Taller verano nombre	niño.	
Ent	idad: Caixa Bank		
N°	de cuenta: ES94 2100 8765 2	4 2200023083	
	vertencia: la reserva se plaza spondiente.	se realizará previa realiza	ación del abono de la
	abajo firmante declara que es generales que regulan esta	•	s y cada una de las
	En Albalate de Zorita a	de	de 2023
		Firmado,	
□ Au¹	torizo		









	DATOS DEL PARTICIPANTE	
APELLIDOS:	NOMBRE	
EDAD:	FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE	,	
CONTACTO:		
POBLACIÓN	C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:	MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:	·	
OTDOS DATOS DE INITEDÉS /	Alergias, otras informaciones médicas necesari	a custodias
legales,)	Alergias, otras iniormaciones medicas necesari	a, custoulas
rogalos,)		
AUTORIZACIÓN:		
D	con D.N.I. n°	
como responsable legal de	e quien suscribe, autoriza su participación e	n la actividad de
PROGRAMA DE TALLERES DI	E VERANO, asumiendo la responsabilidad de los	s actos que realice
	as del responsable, y así mismo, autorizo posibl	les actuaciones de
los responsables de la activi	dad en situaciones de emergencia.	
Colicita la incerinción en les	stalloros do vorano organizados nos al Aven	atamianta da
•	s talleres de verano organizados por el Ayur	itallilelito de
Albalate de Zorita en las fe	chas que se indican:	
Dol. 2 of 14 do initio	(2E C)	
Del 3 al 16 de julio	•	
Del 17 de julio al 30 de julio (35 €) Del 31 de julio al 11 de agosto (35 €)		
Del 14 de agosto al 27 de agosto (35 €) Del 28 de agosto al 3 de septiembre (15 €)		
Dei 28 de agosto ai	3 de septiembre (15 €)	
□ Colicita la amplicació	un do la jornada habitual en horario de 0.00	h a 10,00 h
☐ Solicità la ampliació	on de la jornada habitual en horario de 8:00	11 a 10:00 h.
Documentación a a	portar junto con la solicitud:	
Documentación a a	portar junto com la solicitud.	
□ D.N.I. o N.I.F. del pa	adre/madre o tutor legal.	
•	· ·	1
•	sable firmada por el padre/madre o tutor le	~
 Acreditación de la r 	realización del pago de la cuota necesaria p	oara la realización
de la actividad.	·	









Titu	ular de la cuenta: Ayuntamien	to de Albalate de Zorita.	
Соі	ncepto: Taller verano nombre	niño.	
Ent	idad: Caixa Bank		
N°	de cuenta: ES94 2100 8765 2	4 2200023083	
	vertencia: la reserva se plaza spondiente.	se realizará previa realiza	ación del abono de la
	abajo firmante declara que es generales que regulan esta	•	s y cada una de las
	En Albalate de Zorita a	de	de 2023
		Firmado,	
□ Au¹	torizo		









	DATOS DEL PARTICIPANTE	
APELLIDOS:	NOMBRE	
EDAD:	FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE	,	
CONTACTO:		
POBLACIÓN	C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:	MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:	·	
OTDOS DATOS DE INITEDÉS /	Alergias, otras informaciones médicas necesari	a custodias
legales,)	Alergias, otras iniormaciones medicas necesari	a, custoulas
rogalos,)		
AUTORIZACIÓN:		
D	con D.N.I. n°	
como responsable legal de	e quien suscribe, autoriza su participación e	n la actividad de
PROGRAMA DE TALLERES DI	E VERANO, asumiendo la responsabilidad de los	s actos que realice
	as del responsable, y así mismo, autorizo posibl	les actuaciones de
los responsables de la activi	dad en situaciones de emergencia.	
Colicita la incerinción en les	stalloros do vorano organizados nos al Aven	atamianta da
•	s talleres de verano organizados por el Ayur	itallilelito de
Albalate de Zorita en las fe	chas que se indican:	
Dol. 2 of 14 do initio	(2E C)	
Del 3 al 16 de julio	•	
Del 17 de julio al 30 de julio (35 €) Del 31 de julio al 11 de agosto (35 €)		
Del 14 de agosto al 27 de agosto (35 €) Del 28 de agosto al 3 de septiembre (15 €)		
Dei 28 de agosto ai	3 de septiembre (15 €)	
□ Colicita la amplicació	un do la jornada habitual en horario de 0.00	h a 10,00 h
☐ Solicità la ampliació	on de la jornada habitual en horario de 8:00	11 a 10:00 h.
Documentación a a	portar junto con la solicitud:	
Documentación a a	portar junto com la solicitud.	
□ D.N.I. o N.I.F. del pa	adre/madre o tutor legal.	
•	· ·	1
•	sable firmada por el padre/madre o tutor le	~
 Acreditación de la r 	realización del pago de la cuota necesaria p	oara la realización
de la actividad.	·	









Titu	ular de la cuenta: Ayuntamien	to de Albalate de Zorita.	
Соі	ncepto: Taller verano nombre	niño.	
Ent	idad: Caixa Bank		
N°	de cuenta: ES94 2100 8765 2	4 2200023083	
	vertencia: la reserva se plaza spondiente.	se realizará previa realiza	ación del abono de la
	abajo firmante declara que es generales que regulan esta	•	s y cada una de las
	En Albalate de Zorita a	de	de 2023
		Firmado,	
□ Au¹	torizo		









	DATOS DEL PARTICIPANTE	
APELLIDOS:	NOMBRE	
EDAD:	FECHA NACIMIENTO:	
DIRECCIÓN DE	,	
CONTACTO:		
POBLACIÓN	C.P.	
TÉLEFONO DE CONTACTO:	MOVIL:	
E-MAIL DE CONTACTO:	·	
OTDOS DATOS DE INITEDÉS /	Alergias, otras informaciones médicas necesari	a custodias
legales,)	Alergias, otras iniormaciones medicas necesari	a, custoulas
regales,)		
AUTORIZACIÓN:		
D	con D.N.I. n°	
como responsable legal de	e quien suscribe, autoriza su participación e	n la actividad de
PROGRAMA DE TALLERES DI	E VERANO, asumiendo la responsabilidad de los	s actos que realice
	as del responsable, y así mismo, autorizo posibl	les actuaciones de
los responsables de la activi	dad en situaciones de emergencia.	
Colicita la incerinción en les	stalloros do vorano organizados nos al Aven	atamianta da
•	s talleres de verano organizados por el Ayur	itallilelito de
Albalate de Zorita en las fe	chas que se indican:	
Dol. 2 of 14 do initio	(2E C)	
Del 3 al 16 de julio	•	
Del 17 de julio al 30 de julio (35 €) Del 31 de julio al 11 de agosto (35 €)		
Del 14 de agosto al 27 de agosto (35 €) Del 28 de agosto al 3 de septiembre (15 €)		
Dei 28 de agosto ai	3 de septiembre (15 €)	
□ Colicita la amplicació	un do la jornada habitual en horario de 0.00	h a 10,00 h
☐ Solicità la ampliació	on de la jornada habitual en horario de 8:00	11 a 10:00 h.
Documentación a a	portar junto con la solicitud:	
Documentación a a	portar junto com la solicitud.	
□ D.N.I. o N.I.F. del pa	adre/madre o tutor legal.	
•	· ·	1
•	sable firmada por el padre/madre o tutor le	~
 Acreditación de la r 	realización del pago de la cuota necesaria p	oara la realización
de la actividad.	·	









Titu	ular de la cuenta: Ayuntamien	to de Albalate de Zorita.	
Соі	ncepto: Taller verano nombre	niño.	
Ent	idad: Caixa Bank		
N°	de cuenta: ES94 2100 8765 2	4 2200023083	
	vertencia: la reserva se plaza spondiente.	se realizará previa realiza	ación del abono de la
	abajo firmante declara que es generales que regulan esta	•	s y cada una de las
	En Albalate de Zorita a	de	de 2023
		Firmado,	
□ Au¹	torizo		