



# Solicitud de Juguetes

## Datos del solicitante:

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

## Datos del niño/a

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Tipo de Juguetes: \_\_\_\_\_



Ayuntamiento de Alba de Tormes  
Concejalia de Asuntos Sociales

