



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
Concejalía de Asuntos Sociales

