Generalitat de Catalunya
Departament d'Ensenyament
Institut Dolors Mallafrè i Ros

C. Doctor Zamenhof, 57
08800 Vilanova i la Geltrú
Tel. 93 814 22 04
iesmallafre@xtec.cat

Model de sol·licitud general

Dades personals

Nom i cognoms: _____ DNI/NIF _____
Localitat: _____ Codi postal _____
Adreça: _____Núm.: _____ Pis: _____
Telèfon: _____ Fax: _____ email: _____

Exposo:

_____
_____
_____
_____
_____

Demano:

_____
_____
_____
_____

La qual cosa espero d'obtenir.

Documentació annexa (cal especificar els documents acreditatius que s'adjunten, si n'hi ha)

Vilanova i la Geltrú, _____, d _____ de 20__

(signatura)

Director de .....