



Avinguda Salvador Palau Rabassó, 1
43700 El Vendrell
Tel. 977 66 70 82
Fax 977 66 78 98
secretaria@institutbaixpenedes.cat
www.insbaixpenedes.cat

Sol·licitud

Dades de la persona que fa la sol·licitud

Cognoms i nom

NIF

Adreça

Localitat

Codi Postal

Telèfon

Com a: Persona interessada Pare o mare Representant legal Secretari

Dades de la persona o entitat que es demana la sol·licitud

Cognoms i nom / Nom de l'entitat

DNI/NIF

Data de naixement

Lloc de naixement

Província / País (Per estrangers)

Exposició de motius (cal esmentar els motius pels quals es fa la sol·licitud)

Sol·licitud

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

Data

Signatura de la persona que fa la sol·licitud

El Vendrell, a ____ de/d' _____ de _____

DIRECTOR/A DE L'INSTITUT BAIX PENEDES