



Ayuntamiento de Pilas

SOLICITUD CARNET JOVEN DE PILAS



Delegación de Juventud

ESTOY EMPADRONADO EN PILAS (Requisito indispensable)

Nº: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos: _____ Nombre: _____

DNI: _____ - _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Dirección: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Em@il: _____

Teléfono de Contacto: _____ Móvil: _____

Horario preferente para contactar: Mañanas Tardes

Ocupación: _____

Estudios realizados: _____

FECHA SOLICITUD: ____/____/____

FECHA CADUCIDAD: ____/____/____ (Día que cumplas 31 años)

SE ADJUNTA FOTOCOPIA DE

DNI

PASAPORTE

TARJETA DE RESIDENCIA

DESEO RECIBIR INFORMACIÓN DE

CARNET JOVEN

OTROS TEMAS DE INTERÉS JUVENIL

SOLICITA

Me sea expedido el CARNET JOVEN DE PILAS al objeto de obtener los beneficios que con él se conceden, sabiendo de antemano que su uso es personal e intransferible.

En Pilas, a _____ de _____ de _____

FIRMA DEL SOLICITANTE