



AYUNTAMIENTO DE
VILLAFRADES DE CAMPOS
(VALLADOLID)

SOLICITUD PAR FORMAR PARTE DE LA BOLSA DE CANDIDATAS A MAYORDOMAS DE LA VIRGEN DE GRIJASALBAS

Nombre: _____

Apellidos: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Vinculación: (sólo si se considera necesario)

Años de preferencia para ser Mayordoma:

(sólo si se considera necesario) _____

Villafrades de Campos, a ____ de _____ de ____.

Fdo: _____

Nota: Este documento no supone ningún compromiso firme y su
único valor es a efectos de planificación futura.