

**IX CONGRESO FALLERO**  
**SOLICITUD CONGRESISTA**

Nombre : \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_

C.P. : \_\_\_\_\_ Población : \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_ email : \_\_\_\_\_

Firma del interesado

**Falla a la que pertenece**

Núm. Falla : \_\_\_\_\_ Comisión : \_\_\_\_\_ Núm. Censo : \_\_\_\_\_

Firma y Cuño

**Falla que lo avala**

Núm. Falla : \_\_\_\_\_ Comisión : \_\_\_\_\_

Presidenta/e : \_\_\_\_\_

Firma y Cuño

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_