



JUNTA LOCAL FALLERA DE _____

FALLA INFANTIL Nº. _____

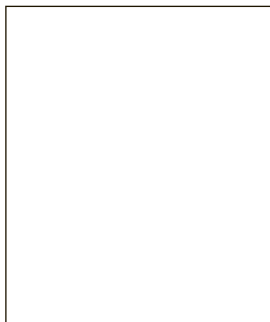
Sr. President de la Junta Central Fallera:

El que subscriu, En/Na (1) _____, amb D.N.I. _____, domiciliat en _____, carrer _____, nº _____, Porta _____, C.P. _____, amb telèfon _____ en el major respecte consideració, EXPON:

Que està censat el present exercici com a faller en la Comissió de la Falla:

Que s'ha constituït una Comissió de Falla Infantil dins d'ella per al present exercici ____ - ____, havent segut nomenat Delegat de la mateixa.

Així puix PREGA a vostè que autorice la inscripció de dita Comissió Fallera Infantil en la Delegació D'Associacions Falleres d'eixa Junta Central Fallera.



Segell de la Falla

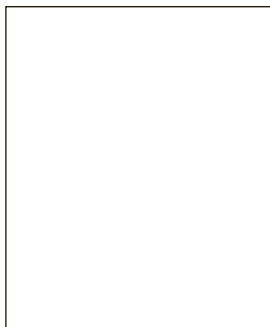
_____ a ____ de _____ de _____

Autorització de la Comissió de Falla
El President

El Delegat de la Falla Infantil

Signat _____ Signat: _____

DILIGENCIA: Com a President de la Junta Local Fallera de _____ CERTIFIQUE que la Comissió Fallera _____ figura inscrita en el Nº _____ en esta Junta Local.



Segell de la J.L.F.

_____ a ____ de _____ de _____

Signatura del President

Signat: _____

(1) Delegat de la Comissió Infantil