



GOBIERNO DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN



Escuela Oficial de Idiomas de Luarca

Solicitud de reclamación Curso _____

Idioma: _____

Nivel: _____

Don/Doña:

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nombre:

DNI/NIE/Otro:

(Indique tipo):

 DNI NIE PAS

Con domicilio en

Tipo vía:

Nombre vía:

Número

Esc.

Piso

Letra

Código Postal:

Provincia:

Municipio:

Localidad:

Teléfono:

 - -

EXPONE

SOLICITA

En _____ a _____ de _____ de 20____

___ interesado___

Fdo.: _____