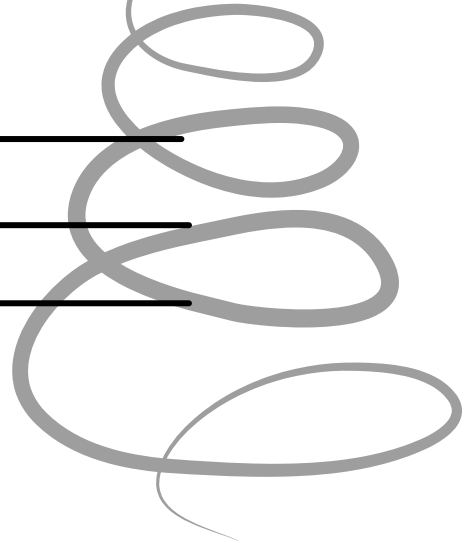




Ajuntament de
Santa Maria del Camí

Reis d'Orient



NOM: _____

ADREÇA: _____

TELÈFON: _____

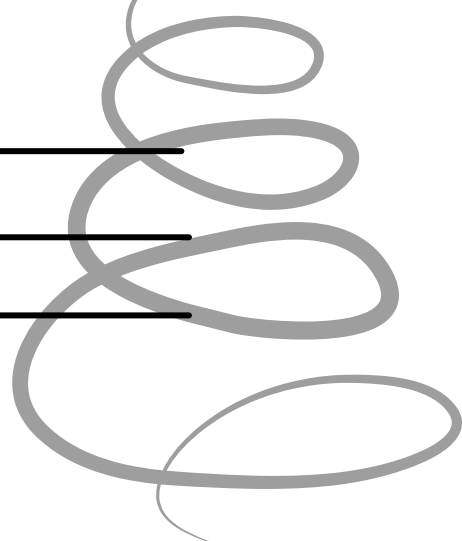
ZONA I NÚM:

(a emplenar per l'Ajuntament)



Ajuntament de
Santa Maria del Camí

Reis d'Orient



NOM: _____

ADREÇA: _____

TELÈFON: _____

ZONA I NÚM:

(a emplenar per l'Ajuntament)