



**SOLICITUD DE APADRINAMIENTO.**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS DEL PADRINO</b>	
<b>EN CASO DE SER MENOR NOMBRE Y APELLIDOS DE MADRE/PADRE O TUTOR</b>	
<b>DNI</b>	
<b>DOMICILIO</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>DIRECCION DE E-MAIL</b>	
<b>NOMBRE DEL PERRO O GATO</b>	
<b>N<sup>a</sup> MICROCHIP</b> <i>(a rellenar por la protectora)</i>	

IMPORTE 50€ AL AÑO EN UNA ÚNICA QUOTA

MARCAR CON UNA X

INGRESADO EN CUENTA

PAGADO EN MANO A \_\_\_\_\_ DIA \_\_\_\_\_

En Alcázar de San Juan a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Firmado:**

D./Doña

---

Para más información dirijase al e-mail de la asociación:  
**[animalcazar.apadrinaunpeludo@gmail.com](mailto:animalcazar.apadrinaunpeludo@gmail.com)**