C.D.S.C.M. EA. Oficiales "Tablada"

SOLICITUD DE COMUNIÓN

Fecha Solicitud	**/ / 2024 Registro:**		**Nº Usuario:**
Solicitante			
***Correo electrónico**			
TIPO CELEBRACION:	**Comunión**		**Teléfono contacto:**
FECHA EVENTO ___/____/2025	**Barbacoa 1[ ] 2[ ] 3[ ] 4[ ] 5[ ] 6[ ]** **[ ] Salón 2** **[ ] Pérgola** **[ ] T.Verano [ ] Porche**	**ASISTENTES:** **Hora:**	**CANON RESERVA**
OBSERVACIONES (Nombre niño/a)		**Rango Familiar**	
El solicitante **(firma)**		**C.D.S.C.M.E.A. "Oficiales Tablada"** **(sello y firma)**	

- - - -