ACTIVIDADES DE CONCILIACIÓN PARA O NADAL 2026
BASES QUE REXEN O "CAMPAMENTO OZA CESURAS CONCILIA NADAL 2026"

1) OBXECTO

1.1 O obxecto destas bases é organizar o desenvolvemento do "Campamento Oza Cesuras Concilia Nadal 2026", para proporcionar aos nenos e nenas do Concello de Oza Cesuras unha alternativa de lecer saudable mediante a realización dunha ampla variedade de actividades de carácter educativo, lúdico e deportivo durante o período de vacacións escolares no Nadal de 2026, concretamente durante días non lectivos comprendidos entre o 22 de decembro de 2026 e o 7 de xaneiro de 2027, co obxectivo de contribuír á conciliación da vida familiar e profesional.

1.2 O Concello de Oza Cesuras non facilitará alimentos aos menores participantes no campamento polo que, de consideralo preciso o/s proxenitor/es que teña/n a súa custodia, deberán traelos da casa.

2) DESTINATARIOS/AS E CIRCUNSTANCIAS DE SAÚDE

2.1 O "Campamento Oza Cesuras Concilia Nadal 2026", está dirixido a nenos/as que reúnan as seguintes condicións:

a) Con idades comprendidas entre os 3 (escolarizados) e os 12 anos.

b) Que no momento de publicación destas bases estea empadroado no Concello de Oza-Cesuras alomenos un dos proxenitores.

2.2. A admisión será por rigorosa orde de inscrición no Rexistro Xeral da sede de Cesuras e da sede de Oza ou telemáticamente na sede electrónica do Concello de Oza Cesuras.

2.3. Terán preferencia as familias nas que estean empadroados un dos proxenitores e o/a menor.

2.4. Excepcionalmente, no suposto de que quedasen prazas vacantes, poderán participar nenos/as con idades comprendidas entre os 3 (escolarizados) e os 12 anos de familias empadroadas noutros concellos.

2.5. Se ao remate do prazo de inscrición e presentación de solicitudes se supera o número mínimo de participantes establecido, poderán admitirse novas solicitudes ate que se cubran o total de prazas máximas previstas.

2.6. A recollida dos/as menores que acudan ao campamento efectuarase por calquera dos seus proxenitores. A recollida por unha persoa distinta de calquera dos proxenitores deberá contar ca autorización expresa de ambos. No suposto de que no horario establecido para a recollida non acuda ningún dos proxenitores nin persoa autorizada por estes, porase de inmediato en coñecemento da autoridade competente para os efectos oportunos.

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/

2.7. Calquera circunstancia de saúde que lle poida afectar ao/á menor (alerxias, intolerancias, enfermidades crónicas, afeccións de saúde,…) deberase facer constar expresamente na solicitude cuhna x, debéndose achegar coa mesma, en sobre pechado, un informe médico sobre a diagnose e contendo, no seu caso, instrucións e actuacións que deberá ter en conta o monitorado e se é caso, autorización de subministro de medicación por parte dos/as monitores/as, otorgada polos proxenitores no impreso que acompaña á solicitude (ANEXO III) e no seu caso, protocolo a seguir dirixido ao centro escolar no que está escolarizado/a o/a menor (ALERTA ESCOLAR).

No suposto de que na solicitude se indique a existencia de ditas circunstancias e non acheguen informe médico nin autorización xunto coa instancia desestimarase a solicitude de participación do/a menor correspondente.

O concello de Oza Cesuras comprométese ao tratamento axeitado destes datos confidenciais, de acordo coa normativa vixente en materia de protección de datos.

3) PRAZAS E DESENVOLVEMENTO DO CAMPAMENTO

O número máximo de participantes será de 48 nenos/as que serán distribuidos en grupos dun máximo de 10 nenos por grupo.

Se non se acada o número mínimo de 10 participantes non se levará a cabo o "Campamento Oza Cesuras Concilia Nadal 2026."

Non obstante, o concello se o estimase conveniente poderá establecer un procedemento sumario e urxente para admitir novas solicitudes ata que, alomenos, se cubra o total de prazas mínimas previstas.

4) DATA, HORARIOS E DURACIÓN

O "Campamento Oza Cesuras Concilia Nadal 2026" levarase a cabo durante os días non lectivos comprendidos entre o 22 de decembro de 2026 e o 7 de xaneiro de 2027 en horario 7:30 a 15:00 horas, conforme o seguinte detalle:

- **7:30 horas:**

  - Apertura da instalación

  - Chegada do primeiro grupo de participantes.

- **9:00 horas:**

  - Chegada do segundo grupo de participantes.

  - Presentación das actividades a desenvolver na xornada.

- **9:30 horas:** inicio das actividades

- **11:15 horas:** merenda (neste horario non se facilitarán alimentos aos menores, polo que, de consideralo preciso, deberán traelos da casa)

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/

- **11:45 horas:** Segunda tanda de actividades.

- **14:00 horas:**

  - Entrega do primeiro grupo de participantes ás familias información do desenvolvemento da xornada aos pais/nais, titores ou persoa autorizada.

  - Despedida.

- **15:00 horas:**

  - Entrega do segundo grupo de participantes ás familias información do desenvolvemento da xornada aos pais/nais, titores ou persoa autorizada.

  - Despedida.

5) LUGAR DE REALIZACIÓN

O **"**Campamento Oza Cesuras Concilia Nadal 2026**"** desenvolverase principalmente no Edificio de Servizos Múltiples sito en Lois, nº 33 – Oza (Oza Cesuras). Dende onde se poderán realizar desprazamentos a pé para desenvolver actividades complementarias exclusivamente noutros emprazamentos do municipio, sempre previa autorización expresa dos dous proxenitores, nai/titora legal e pai/titor legal.

6) COTA DE PARTICIPACIÓN

A cota de participación, segundo a opción elixida, será a seguinte:

- ☐ Opción 1 (Horario de 7:30h a 15:00h): 80€ por neno/a. Non obstante, os/as nenos/as empadroados/as en Oza Cesuras terán unha bonificación do 50%, resultando un prezo final de 40€. O 2º irmán/á empadroado/a terá unha bonificación do 72%, resultando un prezo final de 22,40€ e a partir do 3º irmán/á empadroado/a terá unha bonificación do 82%, resultando un prezo final de 14,40€.

- ☐ Opción 2 (Horario de 7:30h a 14:00h): 64€ por neno/a. Non obstante, os/as nenos/as empadroados/as en Oza Cesuras terán unha bonificación do 50%, resultando un prezo final de 32€. O 2º irmán/á empadroado/a terá unha bonificación do 72%, resultando un prezo final de 17,92€ e a partir do 3º irmán/á empadroado/a terá unha bonificación do 82%, resultando un prezo final de 11,52€.

- ☐ Opción 3 (Horario de 9:00h a 15:00h): 60€ por neno/a . Non obstante, os/as nenos/as empadroados/as en Oza Cesuras terán unha bonificación do 50%, resultando un prezo final de 30€. O 2º irmán/á empadroado terá unha bonificación do 72%, resultando un prezo final de 16,80€ e a partir do 3º irmán/á empadroado/a terá unha bonificación do 82%, resultando un prezo final de 10,80€.

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/

☐ Opción 4 (Horario de 9:00h a 14:00h): 50€ por neno/a. Non obstante, os/as nenos/as empadroados/as en Oza Cesuras terán unha bonificación do 50%, resultando un prezo final de 25€. O 2º irmán/a empadroado/a terá unha bonificación do 72%, resultando un prezo final de 14€ e a partir do 3º irmán/á empadroado/a terá unha bonificación do 82%, resultando un prezo final de 9€.

Nos redondeos das porcentaxes de bonificación indicados anteriormente desprezáronse os decimais.

7) FORMA DE PAGAMENTO

O pagamento farase mediante ingreso da cota correspondente con anterioridade ao comezo do campamento, na seguinte conta bancaria titularidade do Concello: ABANCA ES84 2080 0051 8831 1000 0071

No dito ingreso deberá expresarse como concepto: "*inscrición/ns no campamento* "*Campamento Oza Cesuras Concilia Nadal 2026, correspondente/s ao/aos menor/es…*"

Dito xustificante de ingreso presentarase coa solicitude de inscrición.

8) LUGAR E PRAZO DE INSCRICIÓN E PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES

8.1. O prazo de inscrición, que se anunciará na web do concello, comezará ás 00:00h do día **16 de novembro de 2026 e rematará ás 23:59 horas do 30 de novembro de 2026** (ambos incluidos).

8.2. A solicitude para poder participar nestes campamentos, axustada ao modelo que figura nas presentes bases, poderá presentarse presencialmente no Rexistro Xeral da sede de Cesuras e da sede de Oza, telemáticamente na sede electrónica do Concello de Oza Cesuras, cubrindo o formulario dispoñible na páxina web do concello ou ben de xeito telemático mediante o modelo de solicitude xeral dos procedementos normais da sede electrónica do concello (https://sede.concellodeozacesuras.es/sxc/gl/), achegando á mesma o formulario de solicitude e anexos dispoñible na web do concello para a realización deste trámite.

8.3. A admisión será por rigorosa orde de inscrición en calqueira dos rexistros municipais indicados de conformidade co establecido na cláusula segunda.

9) DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ACHEGAR:

☒ Solicitude de inscrición asinada (ANEXO I):

No caso se matrimonio ou parella de feito: a solicitude poderá ser asinada por calquera dos proxenitores

No caso de separación, divorcio ou cese de convivencia: a solicitude deberá ser asinada polo proxenitor que teña atribuida a custodia exclusiva

No caso de custodia compartida ou en calquera outra situación: a solicitude deberá ser asinada por ambos proxenitores. En dito documento, no caso de autorizarse persoas diferentes dos proxenitores para a recollida deberán--- no apartado correspondente as seguintes persoas:

☒ Fotocopia do DNI/NIE nai/titora legal

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/

☒ Fotocopia do DNI/NIE pai/titor legal

☒ Fotocopia do libro de familia

☒ No seu caso, documentación acreditativa de ter atribuída a custodia legal do/a menor (sentencia de separación ou divorcio, convenio regulador, …)

☒ Fotocopia da tarxeta sanitaria da/o menor

☒ Cuestionario da Secretaría Xeral de Igualdade

☒ Certificados de empadroamento, no caso de non autorizar a consulta

☒ Autorización AEAT debidamente cuberto (ANEXO II).

☒ En sobre pechado:

Informe médico sobre a diagnose e contendo, no seu caso, instrucións e actuacións que deberá ter en conta o monitorado e si é caso, autorización de suministro de medicación por parte dos/as monitores/as, impreso que acompaña á solicitude (ANEXO III) e o protocolo a seguir ante a aparición dunha crise dirixido ao centro escolar no que está escolarizado/a o/a menor (ALERTA ESCOLAR).

☒ Xustificante bancario de pagamento da/s cota/s, da forma sinalada na base 7.

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/

Concello de OzaCesuras

ANEXO I
Campamento – Oza Cesuras Concilia Nadal 2026

SOLICITUDE

1.- NAI OU TITORA LEGAL

Nome e apelidos: **DNI:**

Dirección completo:

TFNO DE CONTACTO: E-MAIL:	
Autorizo para comprobar os meus datos de padrón municipal no concello de Oza Cesuras.	☐ SI ☐ NON
Autorizo para comprobar os datos da miña filla ou fillo no padrón municipal no concello de Oza Cesuras.	☐ SI ☐ NON
Autorizo para as saídas que a organización considere oportunas fora do edificio no que realice a actividade (pistas deportivas, pavillón, piscina, andainas, …)	☐ SI ☐ NON
Autorización para a realización de fotografías onde apareza a imaxe do meu fillo ou filla, e que poderán ser difundidas en carteis ou redes sociais do Concello de Oza Cesuras, sempre en relación coa dita actividade.	☐ SI ☐ NON
DECLARO que cumpro os requisitos previstos no artigo 13 da Lei 38/2003, de 17 de novembro, xeral de subvencións, e no artigo 10 da Lei 9/2007, de 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e estou ao corrente das obrigas tributarias co Concello de Oza Cesuras	☐ SI ☐ NON
☐☐**No caso se matrimonio ou parella de feito:** a solicitude poderá ser asinada por calquera dos proxenitores ☐☐**No caso de separación, divorcio ou cese de convivencia:** a solicitude deberá ser asinada polo proxenitor que teña atribuida a custodia exclusiva ☐☐**No caso de custodia compartida**: a solicitude deberá ser asinada por ambos proxenitores	Sinatura:

2.- PAI OU TITOR LEGAL

Nome e apelidos: **DNI:**

Dirección completo:

TFNO DE CONTACTO: E-MAIL:	
Autorizo para comprobar os meus datos de padrón municipal no concello de Oza Cesuras.	☐ SI ☐ NON
Autorizo para comprobar os datos da miña filla ou fillo no padrón municipal no concello de Oza Cesuras.	☐ SI ☐ NON
Autorizo para as saidas que a organización considere oportunas fora do edificio no que realice a actividade (pistas deportivas, pabellón, piscina, andainas, …)	☐ SI ☐ NON
Autorización para a realización de fotografías onde apareza a imaxe do meu fillo ou filla, e que poderán ser difundidas en carteis ou redes sociais do Concello de Oza Cesuras, sempre en relación coa dita actividade.	☐ SI ☐ NON
DECLARO que cumpro os requisitos previstos no artigo 13 da Lei 38/2003, de 17	☐ SI ☐ NON

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/

de novembro, xeral de subvencións, e no artigo 10 da Lei 9/2007, de 13 de xuño, de subvencións de Galicia, e estou ao corrente das obrigas tributarias co Concello de Oza Cesuras	
☐☐**No caso se matrimonio ou parella de feito:** a solicitude poderá ser asinada por calquera dos proxenitores ☐☐**No caso de separación, divorcio ou cese de convivencia:** a solicitude deberá ser asinada polo proxenitor que teña atribuida a custodia exclusiva ☐☐**No caso de custodia compartida**: a solicitude deberá ser asinada por ambos proxenitores	Sinatura:

3.- DATOS DA/O MENOR/ES PARTICIPANTE/S	
MENOR 1	
NOME E APELIDOS:	
DATA DE NACEMENTO:	
ESCOLARIZADO/A EN:	
EMPADROADO/A EN:	
CIRCUNSTANCIA DE SAÚDE QUE LLE POIDA AFECTAR AO/Á MENOR (ALERXIAS, INTOLERANCIAS, ENFERMIDADES CRÓNICAS, AFECCIÓNS DE SAÚDE,…)	☐ Riscar X, e aportar informe médico en sobre pechado xunto con autorización cuberta e asinada
SABE NADAR:	☐ SI ☐ NON
OBSERVACIÓNS A TER EN CONTA:	

MENOR 2	
NOME E APELIDOS:	
DATA DE NACEMENTO:	
ESCOLARIZADO/A EN:	
EMPADROADO/A EN:	
CIRCUNSTANCIA DE SAÚDE QUE LLE POIDA AFECTAR AO/Á MENOR (ALERXIAS, INTOLERANCIAS, ENFERMIDADES CRÓNICAS, AFECCIÓNS DE SAÚDE,…)	☐ Riscar X, e aportar informe médico en sobre pechado xunto con autorización cuberta e asinada
SABE NADAR:	☐ SI ☐ NON
OBSERVACIÓNS A TER EN CONTA:	

MENOR 3	
NOME E APELIDOS:	
DATA DE NACEMENTO:	
ESCOLARIZADO/A EN:	
EMPADROADO/A EN:	
CIRCUNSTANCIA DE SAÚDE QUE LLE POIDA AFECTAR AO/Á MENOR (ALERXIAS, INTOLERANCIAS, ENFERMIDADES CRÓNICAS, AFECCIÓNS DE SAÚDE,…)	☐ Riscar X, e aportar informe médico en sobre pechado xunto con autorización cuberta e asinada
SABE NADAR:	☐ SI ☐ NON
OBSERVACIÓNS A TER EN CONTA:	

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/

Concello de OzaCesuras

4.- QUENDA ESCOLLIDA:

☐☐**Opción 1 (Horario de 7:30h a 15:00h)**

☐☐**Opción 2 (Horario de 7:30h a 14:00h)**

☐☐**Opción 3 (Horario de 9:00h a 15:00h)**

☐☐**Opción 4 (Horario de 9:00h a 14:00h)**

5.- OUTRA INFORMACIÓN:

✓ No caso de URXENCIA AVISAR A TELF.

6 - AUTORIZACIÓNS:

Autorízase ás seguintes persoas á entrega e/ou recollida da/o/s menor/es anteriormente referido/s:

	NOME E APELIDOS	**DNI**
1-	_____	_____
2-	_____	_____
3-	_____	_____
4-	_____	_____

Sinatura da nai/titora legal Sinatura do pai/titor legal

***Ante a non comparecencia no horario establecido para a recollida dos proxenitores ou das persoas autorizadas, darase traslado de inmediato á autoridade competente para os efectos oportunos.**

No tocante á documentación relacionada deseguido, e que debe achegarse coa solicitude, ao abeiro do establecido no artigo 28 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, de Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas (LPACAP) **DECLARO** que todos os documentos son veraces, que concordan cos orixinais que posúo e que os exhibirei en calquera momento a requirimento dese concello.

Así mesmo,

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/

Concello de OzaCesuras

AUTORIZO: Ao Concello de Oza Cesuras a **c**onsultar e recabar os documentos citados no cadro seguinte, que non sufriron ningún tipo de variación nin actualización, e que xa foran achegados con anterioridade no rexistro xeral deste concello no procedemento e nas datas que se indican:

Documento	Procedemento e data en que se presentou
DNI da nai do/a menor (vixente)	
DNI do pai do/a menor (vixente)	
Último convenio regulador (de ser o caso)	
Libro de Familia (todas as follas)	

Oza Cesuras, _____ de _____ de 2026

Sinatura da nai/titora legal

Sinatura do pai/titor legal

DOCUMENTACIÓN A IMPRESCINDIBLE A ACHEGAR COA SOLICITUDE

- ☐ Fotocopia do DNI/NIE nai/titora legal
- ☐ Fotocopia do DNI/NIE pai/titor legal
- ☐ Fotocopia do libro de familia
- ☐ No seu caso, documentación acreditativa de ter atribuída a custodia legal do/a menor (sentencia de separación ou divorcio, convenio regulador, …)
- ☐ Fotocopia da tarxeta sanitaria da/o menor
- ☐ Cuestionario da Secretaría Xeral de Igualdade
- ☐ Certificados de empadroamento, no caso de non autorizar a consulta
- ☐ Autorización AEAT debidamente cuberto (ANEXO II).
- ☐ En sobre pechado,

  Informe médico sobre a diagnose e contendo, no seu caso, instrucións e actuacións que deberá ter en conta o monitorado e si é caso, autorización de suministro de medicación por parte dos/as monitores/as; impreso que acompaña á solicitude (ANEXO III) e, no seu caso, o protocolo a seguir ante a aparición dunha crise dirixido ao centro escolar no que está escolarizado/a o/a menor

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/

(ALERTA ESCOLAR).

- ☐ Xustificante do ingreso na conta bancaria do Concello de Oza Cesuras ES84 2080 0051 8831 1000 0071 (ABANCA) – indicar o desglose do ingreso realizado – a totalidade da cota de participación

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/

Concello de OzaCesuras

ANEXO II

AUTORIZACIÓN PARA OBTER DATOS DA AXENCIA ESTATAL DA ADMINISTRACIÓN TRIBUTARIA

As persoas que asinan abaixo, autorizan ao Concello de Oza Cesuras a solicitar á Axencia Estatal da Administración Tributaria información de natureza tributaria para o recoñecemento, seguimento e control do cumprimento dos requisitos establecidos na convocatoria de axudas ao estudo para o curso 2026/2027, cando a persoa que consta no apartado A.- da presente autorización poida resultar beneficiaria.

A presente autorización outorgase exclusivamente aos efectos de recoñecemento, seguimento e control da subvención ou axuda mencionada anteriormente e en aplicación do disposto no artigo 95.1 k) da Lei 58/2003, Xeral Tributaria, que permite, previa autorización do interesado, a cesión dos datos tributarios que precisen as AA. PP. para o desenvolvemento das súas funcións.

INFORMACIÓN TRIBUTARIA AUTORIZADA: DATOS QUE POSÚA A AXENCIA TRIBUTARIA DO IMPUESTO SOBRE LA RENDA DAS PERSOAS FÍSICAS DO EXERCIZO 2025.

A.- DATOS DO/A SOLICITANTE DA AXUDA.

APELIDOS E NOME	
NIF	**SINATURA**

B.- DATOS DE OUTROS MEMBROS DA FAMILIA DO/A SOLICITANTE CUXOS INGRESOS SON COMPUTABLES PARA O RECOÑECEMENTO, SEGUIMENTO O CONTROL DA AXUDA.
(Únicamente maiores de 18 anos)

NIF	Apelidos e nome	Sinatura

En Oza Cesuras, a _____ de _____de 2026

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/

NOTA: A autorización concedida polos que arriba asinan pode ser revocada en calquer momento mediante escrito dirixido ao organísmo solicitante.

*****Deberán achegar copia do DNI de todos os membros da unidade familiar cuxos ingresos son computables para o recoñecemento, seguimento e control da axuda.***

ANEXO III

AUTORIZACIÓN DO SUBMINISTRO DE MEDICACIÓN POR PARTE DOS/AS MONITORES/AS DO CAMPAMENTO

Dna_____con DNI _____
e D._____con DNI _____
como pai /nai /titor/a legal do/a menor, que participa no **CAMPAMENTO CONCILIA NADAL 2026**, programa que organiza o Concello de Oza Cesuras, durante os días **NON lectivos**, comprendidos entre o 22 de decembro de 2026 e o 7 de xaneiro de 2027, ambos días incluidos.
COMUNICAN que o/a seu/súa fillo/a _____
debido á/s doenza/s que ten diagnoticada/s, poderá precisar que os/as monitores/as do campamento, nunha situación de crise, teñan que **subministrarlle, _____ mg/ml, de (indicar medicación) _____ , con denominación comercial _____ e data de caducidade _____ .**

☐ Que por medio da presente achegan o protocolo a seguir ante a aparición dunha crise dirixido ao centro escolar no que está escolarizado/a o/a menor, para que se aplique o mesmo protocolo en caso de que as crises se produzan durante a participación do/a menor nas actividades de conciliación que se levan a cabo no "CAMPAMENTO OZA CESURAS – CONCILIA NADAL 2026".

☐ Que por medio da presente **AUTORIZAN** a calquera dos monitores e monitoras que presten servizos nas actividades realizadas no "CAMPAMENTO OZA CESURAS – CONCILIA NADAL 2026" a coñecer as indicacións médicas aportadas e a administrarlle ao/á menor a medicación pertinente conforme á prescripción médica aportada.

Oza Cesuras, a _____ de _____ de 2026.

Sinatura da nai/titora legal

Sinatura do pai/titor legal

RECIBIMOS A MEDICACIÓN e ACEPTAMOS A AUTORIZACIÓN

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/

Asdo.-
DNI.- _____
(Monitora da empresa

Asdo.-
DNI.- _____
(Monitora da empresa

Asdo.-
DNI.- _____
(Monitora da empresa

Asdo.-
DNI.- _____
(Monitora da

Oza Cesuras, na data indicada na sinatura electrónica
O ALCALDE,
Asdo. José Pablo González Cacheiro

CVD: ZtQTtjkS19oK+7iV6jT2 Verificable en la Sede Electrónica del Organismo. https://sede.concellodeozacesuras.es/