

**REGISTRO DE TALLERES DE LOS CENTROS DE CONVIVENCIA DE  
MAYORES DEL AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA**

**ANEXO Nº 1: RELACIÓN DE ACTIVIDADES**

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,  
con D.N.I. nº: \_\_\_\_\_, domiciliado/a en \_\_\_\_\_,  
calle \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_  
como representante de la entidad \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_   
inscrita en el Registro correspondiente con el número \_\_\_\_\_  
y en calidad de \_\_\_\_\_ de la misma, mediante el presente  
escrito,

**DECLARA:**

Su voluntad de inscribirse en EL REGISTRO DE TALLERES DE LOS CENTROS DE CONVIVENCIA DE MAYORES DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ZARAGOZA, con las actividades que se relacionan,

DENOMINACIÓN DE LA ACTIVIDAD
1.
2.-
3.-
4.-
5.-
6.-
7.-
8.-
9.-

10.-
11.-
12.-
13.-
14.-
15.-
16.-
17.-
18.-
19.-
20.-

Así mismo autorizo al Excmo. Ayuntamiento de Zaragoza al uso de los datos aportados, para la gestión, desarrollo, seguimiento y evaluación de las actividades propuestas, según el artículo 4º.

Lo que firmo a los efectos oportunos en \_\_\_\_\_,

a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 200...

Sello de la entidad.

Firmado el/la representante.