

IMPRESO DE PETICIÓN PARA SU CENTRO EDUCATIVO

Enviar el impreso por correo o fax al responsable de su Comunidad.

Don/Dña:	<input type="text"/>
Director/Directora del:	<input type="text"/>
Código del Centro:	<input type="text"/>
Público <input type="checkbox"/>	Concertado <input type="checkbox"/>
Dirección del Centro	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>
Código Postal	<input type="text"/>
Provincia	<input type="text"/>
País	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>

Datos del Responsable de la Biblioteca

Nombre	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>

SOLICITA

Le sea remitido un ejemplar de la aplicación de **Bibliotecas Escolares "ABIES 2.0"**.

.....a.....de.....de 2004

Fdo:

SELLO DEL CENTRO

[Imprimir esta página](#)

