



FEDERACIÓN JUNTA LOCAL FALLERA
PATERNA

Falla:

Esta Comisión solicita la concesión de la INSIGNIA de de JUNTA LOCAL FALLERA para:

.....,

nacido/a el de de, domiciliado/a en,
calle, con DNI número;
señalándose a continuación el historial fallero del mismo¹.

El Secretario/La Secretaria,

(Sello de la Falla)

Vº Bº El presidente de la comisión

EJERCICIO FALLERO	COMISIÓN	NÚMERO DE CENSO
2011-2012		
2010-2011		
2009-2010		
2008-2009		
2007-2008		
2006-2007		
2005-2006		
2004-2005		
2003-2004		
2002-2003		
2001-2002		
2000-2001		
1999-2000		
1998-1999		
1997-1998		
1996-1997		
1995-1996		
1994-1995		
1993-1994		
1992-1993		
1991-1990		
1990-1991		
1989-1990		
1988-1989		
1987-1988		
1986-1987		

¹ Consignar en la página siguiente el historial fallero si se necesita.