



ANNEX 2

DADES PERSONA COORDINADORA DEL PROGRAMA

Ajuntament	
Nom i llinatges	
Càrrec	
Direcció	
Còdi Postal	
Localitat	
Província	
Telèfon	
Mòbil	
Email	
Email ajuntament	

* Se recomana afegir un telèfon o email de contacte genèric de l'entitat local; així com informar de qualsevol canvi en les dades de la persona coordinadora

Enviar a: promociosalut@dgsanita.caib.es