



**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN  
NO CONCURSO DE COMPARSAS  
“BAIONA-ENTROIDO 2020”**

**NO CASO DE SER ASOCIACIÓN:**

NOME DA ASOCIACIÓN: \_\_\_\_\_,

CIF.: \_\_\_\_\_, CON DOMICILIO \_\_\_\_\_

TELF CONTACTO.: \_\_\_\_\_ E-MAIL.: \_\_\_\_\_

(obligatorio un nº de teléf.móvil)

**NO CASO DE SER GRUPO INFORMAL:**

DON/A \_\_\_\_\_,

CON DNI \_\_\_\_\_, CON DOMICILIO EN: \_\_\_\_\_

TELF. CONTACTO.: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

(obligatorio un nº de teléf.móvil)

**EXPÓN:**

Que enterado/a do Concurso de Comparsas organizado por este concello con motivo do “ENTROIDO 2020” e cumprindo coas bases establecidas, en nome e en representación da COMPARSA:

NOME DA COMPARSA: \_\_\_\_\_

TEMÁTICA: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE COMPOÑENTES: \_\_\_\_\_

Nº DE MÓDULOS: \_\_\_\_\_ METROS: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

Ser admitido/a en dito concurso.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA:**

- Cif da Asociación ou DNI dun representante da comparsa no caso de grupo informal
- Certificado de conta bancaria da asociación ou dun representante da comparsa no caso de grupo informal.
- Declaración responsable de atoparse ao corrente das obrigas tributarias e da seguridade social, segundo impreso normalizado.

Baiona, de \_\_\_\_\_ de 2020

Asdo.: