



**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN
NO CONCURSO DE COMPARSAS
“BAIONA-ENTROIDO 2019”**

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 2019” 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 2019

Asdo.: