



INSCRIPCIÓN PARA EL DESFILE DE CARNAVAL, MAZARRÓN 2024

D. _____ con N° D.N.I
_____ y domicilio en Calle _____ de
Mazarrón, Teléfono de contacto _____, actuando en nombre y
representación de la asociación _____ y
n° CIF _____

POR MEDIO DE LA PRESENTE SOLICITO LA PARTICIPACIÓN EN EL DESFILE DE CARNAVAL DE MAZARRÓN 2024, CONOCIENDO Y ACEPTANDO LAS BASES ESTABLECIDAS AL EFECTO, PARA QUE ASI CONSTE, A LOS EFECTOS OPORTUNOS, SE FIRMA LA PRESENTE.

Mazarrón, 15 de enero de 2024
(Firma)

COMPARSA DENOMINADA:

CATEGORIA:

NUMERO DE PARTICIPANTES::

REPRESENTANTE DE LA ASOCIACION:

Nº CUENTA BANCARIA:

DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA:

- 1.- COPIA DE ESTAR INSCRITOS EN EL REGISTRO DE ASOCIACIONES.
- 2.- COPIA DNI DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION.
- 3.- COPIA CERTIFICADO BANCARIO PARA EL INGRESO TANTO DE PARTICIPACION COMO DE POSIBLES PREMIOS.
- 4.- DECLARACION DE RESPONSABLE.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE MAZARRÓN