

SOLICITUD INSCRIPCIÓN



CONCURSO DE COMPARSAS (Domingo de Carnaval)



D./D^a _____ con DNI: _____ y domicilio en la
calle _____, n^o _____ de (localidad) _____
Tfno.: _____ Móvil _____ E-mail _____

En el caso de Asociaciones indicar los siguientes datos:

Nombre de la Asociación: _____

CIF: _____, Dirección: _____

SOLICITA

Participar en el Concurso de Comparsas del Domingo de Carnaval a celebrar el día **23 DE FEBRERO DE 2020**, organizado por el Ilmo. Ayuntamiento de La Puebla de Montalbán, conforme a las bases de participación del mismo.

Características de la comparsa:

◆ Apelativo de la comparsa: _____

◆ N^o de componentes que participan en la comparsa: _____

◆ Material utilizado: _____

◆ Tiempo empleado en la realización del disfraz: _____

◆ Características del disfraz: _____

- Indicar si lleva: Música Sí No Carroza Sí No

- Indicar en anexo a la presente solicitud relación de participantes. Así mismo, **será necesario aportar la ficha de tercero** debidamente cumplimentada, en el supuesto de obtener alguno de los premios que se otorgan.

En La Puebla de Montalbán, a _____ de _____ de 2020

Firma

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILMO. AYUNTAMIENTO DE LA PUEBLA DE MONTALBAN



AYUNTAMIENTO DE LA PUEBLA DE MONTALBÁN

Plaza Mayor, 1 – 45516 La Puebla de Montalbán (Toledo)

Departamento de TESORERIA / RECAUDACION

f. de Rojas
550 ANIVERSARIO

SOLICITUD DE APERTURA / MODIFICACION DE FICHA DE TERCERO

AUTORIZACION DOMICILIACION DE RECIBOS/ABONO FACTURAS: _____

DATOS PERSONALES

(A rellenar por el Interesado)

1.- 1º Apellido: _____ 2º Apellido: _____ Nombre: _____

Razón social: _____

2.- Vía pública: _____ Nº: _____ Piso: _____ Puerta: _____

Población: _____ Provincia: _____

Código Postal: _____

La Puebla de Montalbán a _____ de _____ de _____

3.- C.I.F./N.I.F.: _____

Conforme: EL TERCERO

Representante Legal: _____

En calidad de: _____

C.I.F./N.I.F.: _____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

DATOS BANCARIOS

(A rellenar por la Entidad Financiera)

Entidad financiera: _____ Sucursal: _____

Vía pública: _____ Nº: _____

Población: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

IBAN

ENTIDAD

SUCURSAL

D.C.

Nº CUENTA

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Fecha: _____

CONFORME: (Firma y Sello de la Entidad Financiera)

- Cualquier variación o modificación de los datos facilitados deberán notificarse a este Departamento de Recaudación.
- De conformidad con lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos (L.O. 15/1999), los datos de carácter personal, recogidos en este impreso serán incorporados a un fichero automatizado con exclusiva finalidad de su uso dentro de este Ilmo.. Ayuntamiento. El/La titular de los mismos puede ejercer su derecho de rectificación o cancelación, en los términos de la ley, dirigiéndose al Ilmo.. Ayuntamiento de La Puebla de Montalbán (Toledo).

