

SOLICITUD INSCRIPCIÓN

CONCURSO DE COMPARSAS (Domingo de Carnaval)

f. de Rojas
550 ANIVERSARIO

D./D^a _____ con DNI: _____ y domicilio en la calle _____, nº _____ 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: _____
- ◆ Nº 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 MONTALBÁN



AYUNTAMIENTO
LA PUEBLA DE MONTALBÁN

A Y U N T A M I E N T O D E L A P U E B L A D E M O N T A L B Á N
Plaza Mayor, 1 – 45516 La Puebla de Montalbán (Toledo) – Telf. 925 74 58 58 – Fax 925 74 58 08
Móvil 679988117 www.pueblademontalban.com - e-mail: ayuntapm@infonegocio.com

f. de Rojas
550 ANIVERSARIO

CONCURSO DE COMPARSAS

(Domingo de Carnaval)

RELACIÓN DE PARTICIPANTES

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

(Firma)



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 llenar por el Interesado)

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

2.- Vía pública: _____ Nº: _____ Piso: _____ Puerta: _____
 Población: _____ Provincia: _____
 Código Postal: _____

3.- La Puebla de Montalbán a ____ de _____ de _____
 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 llenar por la Entidad Financiera)

- Entidad financiera: _____ Sucursal: _____
Vía publica: _____ N°: _____
Población: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

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 impresos 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).

