Concello de Chantada

CONCURSO DE ENTROIDO 2018
SOLICITUDE DE PARTICIPACION

NOME ARTÍSTICO DO DISFRACE: _____

COMPARSA INFANTIL	
COMPARSA ADULTO	

SOLICITANTE:	MENOR DE IDADE: SI NON
CIF/NIF:	TELEFONO:
ENDEREZO	
E NA SÚA REPRESENTACIÓN (no caso de menores pai, nai ou titor)	
NOME:	
DNI:	ENDEREZO:
TELÉFONO	

NOMEAMENTO DE REPRESENTANTE

Os abaixo asinantes nomeamos a …….. con DNI……. Representante do noso grupo para inscribirnos no concurso e para cobrar a premio:

NOME E APELIDOS	DNI	SINATURA

Concello de Chantada

PAI, NAI OU TITOR	DNI	NOME DO MENOR AUTORIZADO	SINATURA

DECLARACIÓNS RESPONSABLES:

1º.- Declaro responsablemente que a entidade solicitante cumpre os requisitos establecidos para obter a condición de beneficiario segundo o artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e no artigo 13.2 e 3 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.

2º.- Que son certos cantos datos figuran na presente solicitude, que coñece as bases, que cumpre cos requisitos establecidos nelas.

3º.- Que o solicitante está ao día no cumprimento das obrigas tributarias estatal e autonómica e coa Seguridade Social, así como Concello de Chantada.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:

	FOTOCOPIA DO DNI E / OU CIF
	CERTIFICACION DA CONTA BANCARIA

SINATURA DO SOLICITANTE

Chantada,_____ de _____ de _____

Sr. ALCALDE DO CONCELLO DE CHANTADA