

**CONCURSO DE ENTROIDO 2023
SOLICITUDE DE PARTICIPACION**

NOME ARTÍSTICO DO DISFRACE: _____

COMPARSAS INFANTIL	
COMPARSAS ABSOLUTA	

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 inscribirmos no concurso e para cobrar a premio:		
NOME E APELIDOS	DNI	SINATURA

AUTORIZACION PARA PARTICIPACIÓN DE MENORES:
Autorizo participación no Concurso de Entroido 2023 e toma de fotografías:

PAI, NAI OU TITOR	DNI	NOME DO MENOR AUTORIZADO	SINATURA



Concello de Chantada

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
CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA

SINATURA DO SOLICITANTE

Chantada, de de

Sr. ALCALDE DO CONCELLO DE CHANTADA