

**CONCURSO DE ENTROIDO 2024  
SOLICITUDE DE PARTICIPACION**

**NOME ARTÍSTICO DO DISFRACE:** \_\_\_\_\_

COMPARSAS INFANTIL	
COMPARSAS ABSOLUTA	

<b>SOLICITANTE:</b>		MENOR DE IDADE: SI NON	
CIF/NIF:		TELÉFONO:	
ENDEREZO			
<b>E NA SÚA REPRESENTACIÓN (no caso de menores pai, nai ou titor)</b>			
NOME:			
DNI:		ENDEREZO:	
TELÉFONO			
<b>NOMEAMENTO DE REPRESENTANTE</b>			
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	
<b>AUTORIZACION PARA PARTICIPACIÓN DE MENORES:</b>			
Autorizo participación no Concurso de Entroido 2024 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 no Concello de Chantada.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:**

<input type="checkbox"/>	FOTOCOPIA DO DNI E / OU CIF
<input type="checkbox"/>	CERTIFICACIÓN DA CONTA BANCARIA

**SINATURA DO SOLICITANTE**

Chantada, de \_\_\_\_\_ de 2024.

**Sr. ALCALDE DO CONCELLO DE CHANTADA**