

ANEXO 1

**SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO CONCURSO DE COMPARSAS ENTROIDO
CAMARIÑAS 2019 PARA ASOCIACIONES**

D./Dna. _____ con DNI nº _____
enderezo en _____ e teléfono _____,
actuando en representación da asociación _____ con
CIF nº _____.

EXPÓN:

Que acepta as bases do Concurso de comparsas entroido Camariñas 2019,

SOLICITA:

A inscrición no concurso co nome da comparsa:
_____ cuxo número de membros é de _____.

En Camariñas a ____ de _____ de 2019.

Asdo:

SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE CAMARIÑAS

**ANEXO 2: SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NO CONCURSO DE COMPARSAS
ENTROIDO CAMARIÑAS 2019 PARA AGRUPACIÓNS DE PERSOAS.**

D./Dna. _____ con DNI nº _____
endereço en _____ e teléfono _____,
actuando en representación da agrupación de persoas que se indica no Anexo 3.

EXPÓN:

Que acepta as bases do Concurso de comparsas entroido Camariñas 2019,

SOLICITA:

A inscrición no concurso co nome da comparsa:
_____ cuxo número de membros é de _____.

En Camariñas a ____ de _____ de 2019.

Asdo:

SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE CAMARIÑAS

ANEXO 3: PERSOAS FÍSICAS OU AGRUPACIÓN DE PERSOAS FÍSICAS SEN PERSONALIDADE XURÍDICA

Os abaixo asinantes DECLARAN que con data _____ procedeuse a constituír a Comparsa _____, composta dos seguintes membros:

	Nome e apelidos	DNI	Sinatura
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Que nesta data nomeouse a Don/Dona _____ como representante desta AGRUPACIÓN para as relacións co Concello de Camariñas
Que esta Agrupación acepta as bases do concurso comparsas entroido Camariñas 2019.
Así mesmo, todos os asinantes declaran atoparse ao corrente nas súas obrigas co Concello de Camariñas, atoparse ao corrente nas súas obrigas tributarias e coa Seguridade Social e non atoparse incurso en ningunha causa de incompatibilidade ou incapacidade para recibir axudas de administracións públicas.

Camariñas, de de 2019

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DO ILMO. CONCELLO DE CAMARIÑAS