



Inscripción nº:

**XIX FESTIVAL DO ENTROIDO DO
CONCELLO DE VALDOVIÑO 2019**

Sábado 9 de marzo, ás 17:30 HORAS

DATOS DO-A REPRESENTANTE:

Nome: _____

N.I.F.: _____ Enderezo: _____

_____ Teléfono-s: _____

Correo-s Electrónico-s _____

CARACTERÍSTICAS DOS PARTICIPANTES **COMPARSA ADULTOS** **COMPARSA INFANTIL**

Nome Comparsa _____ Tema do disfrace _____

Nº compoñentes: _____ Lugar de procedencia _____

Títulos das cancións ou parodias a interpretar: _____

Sinalar se traen carroza ou similar: _____

Sinalar se traen persoas con dificultade de acceso ao escenario _____

O/a que asina é coñecedor-a e acepta as Bases que rexen este XIX Festival de Entroido do Concello de Valdoviño.

En Valdoviño a _____ de _____ do 2019.

Asinado:



DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR COA SOLICITUDE

- **Fotocopia do N.I.F. do-a representante.**
- **Folla de declaracións debidamente cumprimentadas.**
- **Certificación expedida pola Entidade Bancaria na que conste o número de conta e IBAN da Entidade legalmente constituída ou da Persoa Física que represente á comparsa ou disfrazado-a.**



2.- Que nesta data nomeouse a don-a _____
Como representante da Comparsa para as relacións co Concello de Valdoviño.

3.- Que a Comparsa non dispón de conta bancaria habilitada como Asociación ou Entidade, e que como participante no XIX Festival de Comparsas do Concello de Valdoviño 2019, solicita que o ingreso da axuda se faga en:

NÚMERO DE CONTA _____
TITULAR (Representante) _____

4.- Que don-a _____
non está incurso-a en causa algunha de incompatibilidade ou incapacidade para contratar e/ou recibir subvencións ou axudas da Administración Pública.

5.- Que a comisión organizadora solicita a súa participación nas actividades relacionadas co XIX FESTIVAL DE COMPARSAS E DISFRACES DO CONCELLO DE VALDOVIÑO, con data de sábado 9 de marzo de 2019.

6.- Que esta Comparsa comprométese a levar a cabo as actividades recollidas nas Bases Reguladoras.

7.- De igual xeito os que asinan este impreso declaran:

- Estar ao corrente nas súas obrigas tributarias coa Administración Central, Autonómica e co Concello de Valdoviño.
- Estar ao corrente nas súas obrigas tributarias coa Seguridade Social.

En Valdoviño, a ____ de _____ do 2019.

Sinatura do-a representante habilitado-a da Comparsa

Asinado:

ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE VALDOVIÑO,
OU NO SEU CASO O-A CONCELLEIRO-A NO CAL DELEGUE



2.- Que nesta data nomeouse a don-a _____
Como representante da Comparsa para as relacións co Concello de Valdoviño.

3.- Que a Comparsa arriba indicada, pertence á Asociación/Entidade _____
_____ con C.I.F. _____ desde o ano _____

4.- Que a devandita Asociación/Entidade non está incurso en causa algunha de incompatibilidade ou incapacidade para contratar e/ou recibir subvencións ou axudas da Administración Pública.

5.- Que a comisión organizadora solicita a súa participación nas actividades relacionadas co XIX FESTIVAL DE COMPARSAS E DISFRACES DO CONCELLO DE VALDOVIÑO, con data de de sábado 9 de marzo de 2019.

6.- Que esta Comparsa comprométese a levar a cabo as actividades recollidas nas Bases Reguladoras.

7.- De igual xeito os que asinan este impreso declaran:

- Estar ao corrente nas súas obrigas tributarias coa Administración Central, Autonómica e co Concello de Valdoviño.
- Estar ao corrente nas súas obrigas tributarias coa Seguridade Social.

En Valdoviño, a _____ de _____ do 2019.

Sinatura do-a representante habilitado-a da Comparsa

Asinado:

ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE VALDOVIÑO,



OU NO SEU CASO O-A CONCELLEIRO-A NO CAL DELEGUE