FICHA DE INSCRIPCIÓN CABALGATA CONCURSO DE DISFRACES CARNAVAL 2024. PATERNA DE RIVERA

CATEGORÍA: ADULTOS			
MOD:INDIVIDUAL GR	UPO: Nº DE II	NTEGRANTES:	
Modalidad Grupo:			
Elementos que aporta el Grupo:	_Remolque	_MúsicaCarroza	_ Otros
DATOS DEL REPRESENTANTE:			
NOMBRE Y APELLIDOS: DNI.: DOMICILIO: LOCALIDAD:			
DNI.:	;		
DOMICILIO:			
LOCALIDAD.			
PROVINCIA:			
	Edo :		
Modalidad Individual:	ruo		
NOMBRE Y APELLIDOS:			
DNI.:	; EDAD:		
DNI.: DOMICILIO:			
LOCALIDAD:			
PROVINCIA:			
	Fdo.:		
OTROS DATOS:			
TIPO:			
E-man			
1 1110			
TUTOR/A:		DNI.:	
SOLO GRUPOS:			
DATOS DE LOS COMPONENTES	S DEL GRUP	O	
Nombre y Apellidos: DNI.:			
Domicilio:			
Provincia:			
Provincia:			
Nombre y Apellidos:			
Domicilio:			
Localidad:			
Provincia:			

Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad	
Provincia:	
N 2	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	
Provincia:	
Nombre v Apellides:	
Nombre y Apellidos: DNI.:	-
Domicilio:	
Domicilio: Localidad:	
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DN1.:	
Domicilio:	_
Localidau	
Provincia:	
Nombre v Apellidos:	
Nombre y Apellidos: DNI.:	
Domicilio:	
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	-
Domicilio:	
Localidad:	
Provincia:	

Nombre y Apellidos:
DNI.:
Domicilio:
Localidad:
Provincia:
Nombre y Apellidos:
DNI.:
Domicilio:
Localidad:
Provincia:
Nombre y Apellidos:
DNI.:
Domicilio:
Localidad:
Provincia:
Nombre y Apellidos:
DNI.:
Domicilio:
Localidad:
Provincia:
Nombre y Apellidos:
DNI.:
DNI.:
DNI.: Domicilio:
DNI.: Domicilio: Localidad:
DNI.: Domicilio:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio:
DNI.:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Localidad: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos:
DNI.:
DNI.:
DNI.:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DOMI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia:
DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DOMI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia: Nombre y Apellidos: DNI.: Domicilio: Localidad: Provincia:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA.-

FICHA DE INSCRIPCIÓN CABALGATA CONCURSO DE DISFRACES CARNAVAL 2024. PATERNA DE RIVERA

CATEGORIA: INFANTIL
MOD: INDIVIDUAL GRUPO: N° DE INTEGRANTES:
Modalidad Grupo:
Elementos que aporta el Grupo:RemolqueMúsicaCarroza Otros
DATOS DEL REPRESENTANTE:
NOMBRE Y APELLIDOS:
DNI.:; EDAD: LOCALIDAD:
DOMICILIO:
LOCALIDAD.
I ROVINCIA.
Fdo.:
Modalidad Individual:
NOMBRE Y APELLIDOS:
NOMBRE Y APELLIDOS:; EDAD: DNI.:; EDAD: LOCALIDAD:
DOMICILIO:
LOCALIDAD: PROVINCIA:
PROVINCIA:
Fdo.:
OTROS DATOS:
TIPO:
E-man
Tho:
TUTOR/A:DNI.:
SOLO GRUPOS:
DATOS DE LOS COMPONENTES DEL GRUPO
Nombre y Apellidos:
DNI.:
Domicilio:
Localidad.
Provincia:
Nombre y Apellidos:
DNI.: Domicilio:
Localidad:

Nombre y Apellidos:			
DNI.:			
Domicilio:	-		
Localidad:			
Provincia:			
Nombre y Apellidos:			
DNI.:			
Domicilio:			
Localidad:			
Provincia:			
Nombre y Apellidos:			
DNI.:			
Domicilio:			-
Localidad:			
Provincia:			
Nambua v Anallidası			
Nombre y Apellidos:			
DNI.:			
Domicilio:			
Localidad:		ri .	
Provincia:			
Nombre v Apellides:			
Nombre y Apellidos:			
DNI.:			
Domicilio:			÷
Localidad:	.39	5	
Provincia:			
Nombre y Apellidos:			
DNI.:			
Domicilio:			
Localidad:		, li	
Provincia:		•	
-			
Nombre y Apellidos:			
DN1.:			
Domicilio:			
Localidad:			
Provincia:			
Nombre y Apellidos:			
DN1.:			
Domicilio:			e e
Locandad:			
Provincia:			

Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	-
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	5 0
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	- 0
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	=
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	Į.
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	•
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Domicilio:	Ē
Provincia:	
Nombre v Anellidos:	
Nombre y Apellidos:DNI.:	
Domicilio:	El .
Localidad: Provincia:	
. 1 U TIIICIA.	

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA.-

FICHA DE INSCRIPCIÓN CABALGATA CONCURSO DE DISFRACES CARNAVAL 2024. PATERNA DE RIVERA

CATEGORÍA: PREINFANTIL				
MOD:INDIVIDUAL G	RUPO: Nº DE	INTEGRAI	NTES:	
Modalidad Grupo:			74	
Elementos que aporta el Grupo:	Remolque_	Música	Carroza	_ Otros
DATOS DEL REPRESENTANTE:				
NOMBRE Y APELLIDOS:				
DNI.: DOMICILIO: LOCALIDAD	; EDAD:			
DOMICILIO:				
PROVINCIA:				
PROVINCIA: Modalidad Individual:	Fdo.:			
Modalidad Individual:				
NOMBRE Y APELLIDOS:				
DNI.: DOMICILIO:	; EDAD:			
DOMICILIO:		-		
LOCALIDAD.				
PROVINCIA:				
•	—— Fdo.:			
OTROS DATOS:	-			
TIPO:				
L-man.				
Tfno.:		-		
Tfno.:TUTOR/A:		D	NI.:	
			10.0	
SOLO GRUPOS:				
DATOS DE LOS COMPONENTE	S DEL GRU	PO		
Nombre y Apellidos:				
DNI.;				
Domicilio:				
Localidad:				
Provincia:				
Nombre y Apellidos:				
DNI.:				
Domicilio:	-			
Localidad:				
Provincia				

Nombre y Apellidos:		
DNI.:		
Domicilio:	X X	
Localidad:		=======================================
Provincia:		
Nombre y Apellidos:		
DNI.:		
Domicilio:		
Locandad:		
Provincia:		
Nombre v Apellidos:		
DNI.:		
Domicilio:		
Localidad:		
Provincia:		
19		
Nombre y Apellidos:		
DNI.:		
Domicilio:		
Localidad:		
Provincia:		
DNI.:		
Domicilio:		
Locandad:		
Provincia:		
Nombre y Apellidos:		
DNI.:		
Domicilio:		
Localidad:		
Provincia:		
Nombre v Apellidos:	Ř.	
DNI.:		
Localidad:		
Provincia:		
Nombre v Apollidos:		
DNI.:		
		l x
Localidad:		
Localidad: Provincia:		
i i o i ilicia.		

Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad:	
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	-
Domicilio:	
Provincia:	
Nombre y Apellidos:	
DNI.:	
Domicilio:	
Localidad: Provincia:	
Nambra v Apollidas	
Nombre y Apellidos: DNI.:	
Domicilio:	
Soundad	
Provincia:	

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA.-

MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE DE CUMPLIMIENTO

DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Nombre y Apellidos/ Razón Social:	
Dirección a efectos de notificación:	
Código Postal:	
Población:	
Provincia:	
Teléfonos:	
Dirección de Correo Electrónico:	

DECLARA

PRIMERO: Que cumple con los requisitos exigidos en la convocatoria.

SEGUNDO: No concurren en el mismo, ninguna de las circunstancias recogidas en el articulo 13.2 de la Ley 38/2003, General de Subvenciones.

- a) Haber sido condenadas mediante sentencia firme a la pena de pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones o ayudas públicas o por delitos de prevaricación, cohecho, malversación de caudales públicos, tráfico de influencias, fraudes y exacciones ilegales o delitos urbanísticos.
- b) Haber solicitado la declaración de concurso voluntario, haber sido declarados insolventes en cualquier procedimiento, hallarse declarados en concurso, salvo que en éste haya adquirido la eficacia un convenio, estar sujetos a intervención judicial o haber sido inhabilitados conforme a la Ley 22/2003, de 9 de julio, Concursal, sin que haya concluido el período de inhabilitación fijado en la sentencia de calificación del concurso.
- c) Haber dado lugar, por causa de la que hubiesen sido declarados culpables, a la resolución firme de cualquier contrato celebrado con la Administración.
- d) Estar incursa la persona física, los administradores de las sociedades mercantiles o aquellos que ostenten la representación legal de otras personas jurídicas, en alguno de los supuestos de la Ley 3/2015, de 30 de marzo, reguladora del ejercicio del alto cargo de la Administración General del Estado, de la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas, o tratarse de cualquiera de los cargos efectivos regulados en la Ley Orgánica 5/1985, de 19 de junio, del Régimen Electoral General, en los términos establecidos en la misma o en la normativa autonómica que regule estas materias.
- e) No hallarse al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias o frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes, en la forma que se determine reglamentariamente.

- f) Tener la residencia fiscal en un país o territorio calificado reglamentariamente como paraíso fiscal.
- g) No hallarse al corriente de pago de obligaciones por reintegro de subvenciones en los términos que reglamentariamente se determinen.
- h) Haber sido sancionado mediante resolución firme con la pérdida de la posibilidad de obtener subvenciones conforme a ésta u otras leyes que así lo establezcan.

Y para que conste, fi	rmo la presente declaración en	
ade	de 2024.	×
EL/LA INTERESADO//	A	
Fdo.:		