

FICHA DE LA AGRUPACIÓN (PARA AGRUPACIONES CON CIF)

AGRUPACIÓN: _____

CIF.: _____

Nº/CUENTA:(Agrupación) _____

MUNICIPIO: _____

REPRESENTADA POR D.: _____

DNI.: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

En Paterna de Rivera a ____ de _____ de 2017.

Fdo.: _____

___ ENTREGA FIANZA DE 40 €.-

(Marcar con una X)

Sello de la Entidad:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA (CÁDIZ).-

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LA AGRUPACIÓN PARA EL CONCURSO DE COMPARSAS DE PATERNA DE RIVERA.-

TÍTULO: _____

AGRUPACIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

C.P.: _____

REPRESENTANTE: _____

DOMICILIO: _____

DNI.: _____ Tfno.: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DIRECTOR: _____

DOMICILIO: _____

DNI.: _____ Tfno.: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

MUSICO: _____

DOMICILIO: _____

DNI.: _____ Tfno.: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

LETRISTA: _____

DOMICILIO: _____

DNI.: _____ Tfno.: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

En la Villa de Paterna de Rivera, siendo las _____, horas del día ____ de _____ de _____, en el Salón de Actos de este Ayuntamiento, ante la Organización del Concurso de Comparsas, comparece quien dice llamarse y así lo acredita mediante DNI. Nº: _____, D.: _____, domiciliado en _____, de _____, Provincia de _____, C.P.: _____, Tfno.: _____,

E X P O N E:

Que desea inscribirse y en este acto lo hace, en el concurso de Comparsas del Carnaval 2017, a celebrar en esta Villa, la Comparsa:

_____, con el nombre de: _____, y así se acepta, condicionada a la representación, que en su día, de los documentos que se exijan para participar en el concurso.

En prueba de conformidad, lo firman ambas partes, en la villa, día mes y año anteriormente expresados.

El Representante,

La Organización;

INSTRUCCIONES PARA LAS AGRUPACIONES QUE DESEEN INSCRIBIRSE EN EL CONCURSO DE COMPARSAS DE PATERNA DE RIVERA.

1º.- Este ejemplar deberá ser firmado por el representante legal de la agrupación, que deberá presentar personalmente o por medio de representante en el Registro Municipal de Entrada del Ayuntamiento de Paterna de Rivera, Concejalía de Fiestas, Plaza de la Constitución, nº 1, C.P.: 11178, (Cádiz), junto con el resguardo de haber realizado el ingreso de la FIANZA de 40€, en el N/C: ES27-2100-8505-19-2200030938, de La CAIXA.

2º.- Una copia se deberá rellenar y guardar como comprobante de su inscripción.

3º.- Deberá ser rellenado en todos sus apartados y entregado en este Ayuntamiento.

4º.- Remitirá un boceto del tipo que presenta.

El repertorio a interpretar, deberán remitirlo a la dirección indicada en el número 1, de las presentes bases, 48 horas antes del comienzo del concurso.

5º.- El sorteo se celebrará en el Salón de Sesiones del Ayuntamiento de Paterna de Rivera el día 9 de marzo a las 20:00 horas.

Nota: Las inscripciones deberán ser presentadas en el Registro General de Entrada, en horario de oficina de 09:00 a 14:00 horas, hasta el día 9 de marzo que expirará el plazo de inscripción.

Para la realización de cualquier consulta póngase en contacto con nosotros a través de los siguientes medios:

Tfno.: 956929012 – Ext. 24 y 17

Fax nº: 956 416 392

Correo electrónico: jlopez@paternaderivera.es, rafaelrodrierm@hotmail.com

Web Municipal: www.paternaderivera.es

FICHA DE LA AGRUPACIÓN (PARA AGRUPACIONES SIN CIF)

AGRUPACIÓN: _____

MUNICIPIO: _____

REPRESENTADA POR D.: _____

DNI.: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

En Paterna de Rivera a ____ de _____ de 2017.

Fdo.: _____

___ ENTREGA FIANZA DE 40 €.-

(Marcar con una X)

Sello de la Entidad:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PATERNA DE RIVERA (CÁDIZ).-

FICHA DE INSCRIPCIÓN DE LA AGRUPACIÓN PARA EL CONCURSO DE COMPARSAS DE PATERNA DE RIVERA.-

TÍTULO: _____

AGRUPACIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

C.P.: _____

REPRESENTANTE: _____

DOMICILIO: _____

DNI.: _____ Tfno.: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

Nº/CUENTA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DIRECTOR: _____

DOMICILIO: _____

DNI.: _____ Tfno.: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

Nº/CUENTA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

MÚSICO: _____

DOMICILIO: _____

DNI.: _____ Tfno.: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

Nº/CUENTA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

LETRISTA: _____

DOMICILIO: _____

DNI.: _____ Tfno.: _____

C.P.: _____ LOCALIDAD: _____

Nº/CUENTA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

En la Villa de Paterna de Rivera, siendo las _____, horas del día ____ de _____ de _____, en el Salón de Actos de este Ayuntamiento, ante la Organización del Concurso de Comparsas, comparece quien dice llamarse y así lo acredita mediante DNI. Nº: _____, D.: _____, domiciliado en _____, de _____, Provincia de _____, C.P.: _____, Tfno.: _____,

E X P O N E:

Que desea inscribirse y en este acto lo hace, en el concurso de Comparsas del Carnaval 2017, a celebrar en esta Villa, la Comparsa:

_____, con el nombre de: _____, y así se acepta, condicionada a la representación, que en su día, de los documentos que se exijan para participar en el concurso.

En prueba de conformidad, lo firman ambas partes, en la villa, día mes y año anteriormente expresados.

El Representante,

La Organización;

INSTRUCCIONES PARA LAS AGRUPACIONES QUE DESEEN INSCRIBIRSE EN EL CONCURSO DE COMPARSAS DE PATERNA DE RIVERA.

1º.- Este ejemplar deberá ser firmado por el representante legal de la agrupación, que deberá presentar personalmente o por medio de representante en el Registro Municipal de Entrada del Ayuntamiento de Paterna de Rivera, Concejalía de Fiestas, Plaza de la Constitución, nº 1, C.P.: 11178, (Cádiz), junto con el resguardo de haber realizado el ingreso de la FIANZA de 40€, en el N/C: ES27-2100-8505-19-2200030938, de La CAIXA.

2º.- Una copia se deberá rellenar y guardar como comprobante de su inscripción.

3º.- Deberá ser rellenado en todos sus apartados y entregado en este Ayuntamiento.

4º.- Remitirá un boceto del tipo que presenta.

El repertorio a interpretar, deberán remitirlo a la dirección indicada en el número 1, de las presentes bases, 48 horas antes del comienzo del concurso.

5º.- El sorteo se celebrará en el Salón de Sesiones del Ayuntamiento de Paterna de Rivera el día 9 de marzo a las 20:00 horas.

Nota: Las inscripciones deberán ser presentadas en el Registro General de Entrada, en horario de oficina de 09:00 a 14:00 horas, hasta el día 9 de marzo en que expirará el plazo de inscripción.

Para la realización de cualquier consulta póngase en contacto con nosotros a través de los siguientes medios:

Tfno.: 956929012 – Ext. 24 y 17

Fax nº: 956 416 392

Correo Electrónico: jlopez@paternaderivera.es, rafaelrodrirm@hotmail.com

Web Municipal: www.paternaderivera.es