



**CONCURSO DE ENTROIDO 2018  
INSTANCIA DE SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN**

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

INDIVIDUAL INFANTIL		INDIVIDUAL SENIOR	
PARELLA INFANTIL		GRUPO INFANTIL	
GRUPO SENIOR		CARROZA	
<b>SOLICITANTE:</b>	MENOR DE IDADE: SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
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 co- brar a premio no seu caso.			
NOME E APELIDOS	DNI	SINATURA	

**Concello de Vila de Cruces**

**AUTORIZACIÓN PARA A PARTICIPACIÓN DE MENORES:**

Autorizo a participación no Concurso de entroido 2018:

PAI, NAI OU TITOR	DNI	NOME DO MENOR AUTORIZADO	SINATURA

**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 co Oral e co Concello de Vila de Cruces.

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:**

FOTOCOPIA DO DNI E / OU CIF

**SINATURA DO SOLICITANTE**

Vila de Cruces, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018

**Sr. ALCALDE DO CONCELLO DE VILA DE CRUCES****Concello de Vila de Cruces**