

Número de Registro

INSTANCIA PARA PARTICIPAR EN EL DESFILE DE COMPARSAS DE CARNAVAL

Órgano al que se dirige el escrito:
ALCALDE-PRESIDENTE

DATOS	NOMBRE DE LA COMPARSA:	CATEGORIA:
--------------	-------------------------------	-------------------

Interesado (2)	RESPONSABLE DEL GRUPO - Nombre y Apellidos:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:

Datos Bancarios (5)	Número de cuenta completo (20 dígitos)	Nombre de Banco / Caja
	_____ / _____ / _____ / _____ _____	

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dª..... con NIF/NIE/PASAPORTE.....
 con domicilio en C/..... de..... Provincia.....
 en representación del GRUPO/ASOCIACIÓN/ ENTIDAD.....

DECLARA

- Hallarse al corriente en el cumplimiento de sus obligaciones Tributarias y con la Seguridad Social impuestas por las disposiciones legales vigentes, y no tener deudas Tributarias pendientes con el Ayuntamiento de Torrijos.
- Que, en su caso, el vehículo de arrastre de la plataforma cuenta con el correspondiente seguro en vigor, tarjeta de inspección técnica, permiso de circulación o, en su defecto, autorización provisional expedida por la jefatura de tráfico.
- Que, en su caso, el conductor está en posesión del oportuno permiso de conducción.

Fecha: .
Firma

Firma	En _____ a _____	Firma: _____
--------------	--------------------------------	---------------------

INTEGRANTES DEL GRUPO/ASOCIACIÓN/ ENTIDAD

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	DNI	FIRMA
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			