



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL DESFILE DE CARNAVAL 2024

Solicitante

Nombre y apellidos / razón social		
DNI/CIF	Teléfono	CP
Dirección		Población
Correo electrónico		

Representante

Nombre y apellidos / razón social		
DNI/CIF	Teléfono	CP
Dirección		Población
Correo electrónico		

Grupo participante

Nombre		Número aprox. de participantes
Número de vehículos	Dimensión total con plataforma	

Categoría en la cual participa (escójase una categoría)

<input type="checkbox"/> carroza escolar
<input type="checkbox"/> comparsa escolar
<input type="checkbox"/> carroza de ámbito general
<input type="checkbox"/> comparsa de ámbito general
<input type="checkbox"/> individual y/o minigrupo (máx. 10 personas)

Sant Josep, _____ de _____ de 202

Firma

A la inscripción se ha de adjuntar la siguiente documentación:

- CIF/NIF de la entidad, en su caso.
- DNI del representante.
- Autorización para la participación de menores, en su caso (anexo II).
- Fotocopia del permiso de circulación del vehículo, en su caso.
- Fotocopia de la ficha técnica del vehículo, en su caso.
-



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

ANEXO I

- Fotocopia del seguro en vigor del vehículo, en su caso.
- Fotocopia del permiso de conducir del conductor y de un suplente, en su caso.
- Impreso de transferencia bancaria, a efectos del pago del premio concedido. En caso de haberlo presentado en otras ocasiones no será necesario volver a presentarlo (anexo IV).



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

ANEXO II

AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES EN EL DESFILE DE CARNAVAL 2024

*** Solo para participantes individuales o grupos en los cuales no haya mayores de edad acompañantes.**

Yo, (nombre y apellidos),

con DNI, mayor de edad, como representante del / de la menor /
de los / las menores:

Menor 1: (nombre y apellidos),

con DNI.....

Menor 2: (nombre y apellidos),

con DNI.....

Menor 3: (nombre y apellidos),

con DNI.....

NOMBRE DEL GRUPO:

.....

CATEGORÍA EN LA CUAL PARTICIPAMOS:

.....

LOS AUTORIZO a participar en el desfile de carnaval 2024, y acepto las presentes bases.

En caso de que los/las menores resulten ganadores/as de alguno de los premios, autorizo al Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia a solicitar por medios telemáticos la información relativa al cumplimiento de las obligaciones tributarias, de estar al corriente del pago con la Seguridad Social y de no tener deudas ni sanciones con este Ayuntamiento, a efectos del cobro del premio.

Sant Josep de sa Talaia, ____ de _____ de 202 ____.

(firma)



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

ANEXO III

DECLARACIONES RESPONSABLES

Yo,, con DNI
....., como representante del grupo participante
en el desfile de carnaval que se celebrará el día 10 de febrero en la zona de Sant Josep de
sa Talaia, HAGO LAS SIGUIENTES DECLARACIONES RESPONSABLES:

- a) Que el vehículo con matrícula, modelo, marca
....., tiene fecha de caducidad de ITV el día
y tiene el seguro de circulación obligatorio actualmente en vigor.
- b) Que se cumplen todos los requisitos establecidos en las bases del carnaval de
Sant Josep de sa Talaia y he solicitado participar mediante este formulario de
inscripción.
- c) Que soy consciente y responsable de que el incumplimiento de cualquiera de los
puntos anteriores es única y exclusivamente responsabilidad de la persona abajo
firmante.
- d) Que soy conocedor/a de las bases que rigen la presente convocatoria, las acepto
y las asumo.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

Sant Josep de sa Talaia, de de 202

(firma)



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

ANEXO IV

HOJA DE TRANSFERENCIA BANCARIA



Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOSEP DE SA TALAIA
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOSEP DE SA TALAIA

D.N.I./N.I.F. DEL PERCEPTOR	DÍGIT DÍGITO CONTROL	DIFER.	MANA -MENT MANDATO	CLASSE CLASE

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES	LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL																								

SIGLES SIGLAS	VIA PÚBLICA VIA PÚBLICA															NÚMERO NÚMERO					PIS PISO				

LOCALITAT LOCALIDAD										DISTRICTE / DISTRITO POSTAL PROV. DISTRICTE / DISTRITO					TELÈFON TELÉFONO					FAX				

DADES BANCÀRIES DATOS BANCARIOS	BANC / SUCURSAL BANCO / SUCURSAL										CODI COMPTE CLIENT / CÓDIGO CUENTA CLIENTE														

Sant Josep, d de 200

DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:
Les dades anteriors coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.

L'interessat
El interesado

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:
Los datos que anteceden coinciden con los de esta oficina.

El Director,

Signat: / Firmado:

(Signat i segellat:) / (Firmado y sellado:)