



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 MANDTO	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 BANCARIES DATOS BANCARIOS	BANC / SUCURSAL BANCO / SUCURSAL				CODI COMPTE CLIENT / CÓDIGO CUENTA CLIENTE							
	IBAN		BANC / BANCO		SUCURSAL		D.C.		COMPTE Nº / CUENTA Nº			

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:)