



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

ANNEX I

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ A LA RUA DE CARNAVAL 2024

Sol·licitant

Nom i llinatges / raó social		
DNI/CIF	Telèfon	CP
Adreça		Població
Adreça electrònica		

Representant

Nom i llinatges / raó social		
DNI/CIF	Telèfon	CP
Adreça		Població
Adreça electrònica		

Grup participant

Nom		Nombre aprox. de participants
Nombre de vehicles	Dimensió total amb plataforma	

Categoria a la qual participau (escolliu una categoria)

<input type="checkbox"/> carrossa escolar <input type="checkbox"/> comparsa escolar <input type="checkbox"/> carrossa d'àmbit general <input type="checkbox"/> comparsa d'àmbit general <input type="checkbox"/> individual i/o minigrup (màx. 10 persones)

Sant Josep, _____ d _____ de 202

Firma

A la inscripció s'ha d'adjuntar la següent documentació:

- CIF/NIF de l'entitat, si és el cas.
- DNI del representant.
- Autorització per a la participació de menors, si és el cas (annex II).
- Fotocòpia del permís de circulació del vehicle, si és el cas.
- Fotocòpia de la fitxa tècnica del vehicle, si és el cas.
- Fotocòpia de l'assegurança en vigor del vehicle, si és el cas.



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

ANNEX I

- Fotocòpia del permís de conduir del conductor i d'un suplent, si és el cas.
- Imprès de transferència bancària, a efectes del pagament del premi concedit. En cas d'haver-lo presentat en altres ocasions no serà necessari tornar-lo a presentar (annex IV).



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

ANNEX II

**AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ DE MENORS A LA RUA DE CARNAVAL
2024**

*** només per a participants individuals o grups en els quals no hi ha majors d'edat
acompanyant.**

Jo, (nom i llinatges),

amb DNI, major d'edat, com a representant del/de la menor /
dels/de les

menors:

Menor 1: (nom i llinatges),

amb DNI.....

Menor 2: (nom i llinatges),

amb DNI.....

Menor 3: (nom i llinatges),

amb DNI.....

NOM DEL GRUP:

.....

CATEGORIA EN LA QUAL PARTICIPAM:

.....

ELS AUTORITZ a participar a la rua de carnaval 2024, i accept les presents bases.

En el cas que els/les menors resultin guanyadors/guanyadores d'algun dels premis, autoritz
l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia a sol·licitar per mitjans telemàtics la informació
relativa al compliment de les obligacions tributàries, d'estar al corrent del pagament amb la
Seguretat Social i de no tenir deutes ni sancions amb aquest Ajuntament, a efectes del
cobrament del premi.

Sant Josep de sa Talaia, _____ d _____ de 2024.

(firma)



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

ANNEX III
DECLARACIONS RESPONSABLES

Jo,, amb DNI
....., com a representant del grup participant
en la rua de carnaval que es celebrarà el dia 10 de febrer a la zona de Sant Josep de sa
Talaia, FAIG LES SEGÜENTS DECLARACIONS RESPONSABLES:

- a) Que el vehicle amb matrícula, model, marca, té data de caducitat d'ITV el dia i té l'assegurança decirculació obligatòria actualment en vigor.
- b) Que es compleixen tots els requisits establerts a les bases del carnaval de Sant Josep de sa Talaia i sol·licit participar-hi mitjançant aquest formulari d'inscripció.
- c) Que som conscient i responsable que l'incompliment de qualsevol dels punts anteriors és únicament i exclusivament responsabilitat de la persona sotasignada.
- d) Que som coneixedor/a de les bases que regeixen la present convocatòria, les accept i les assumeix.

I perquè així consti a efectes oportuns, firm la present declaració.

Sant Josep de sa Talaia, d de 2024.

(firma)

ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOSEP DE SA TALAIA



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

ANNEX IV
FULL DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA



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 / DISTRICTO PROV. DISTRICTE / DISTRICTO				TELÈFON TELÉFONO				FAX													
DADES BANCÀRIES 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 antercedents 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:)