



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE
PEÑARROYA-PUEBLONUEVO

INSCRIPCIÓN XV CONCURSO DE BELENES CIUDAD DE PEÑARROYA-PUEBLONUEVO

NAVIDAD 2018/2019

NOMBRE: _____ PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____ DNI: _____ TLF: _____

DOMICILIO: _____ Nº: _____ PISO: _____

POBLACIÓN: _____ CP: _____ PROVINCIA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

DOMICILIO DÓNDE SE PODRÁ VISITAR EL BELEN:

EN EL CASO DE ASOCIACIONES CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES DATOS:

NOMBRE/RAZÓN SOCIAL DE LA ASOCIACIÓN:

EL DOMICILIO DONDE SE PODRÁ VISITAR EL BELÉN ES:

_____ Nº _____

DATOS BANCARIOS: Nº CTA .: _____

D. /D^a. _____

(INDICAR NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DEL NÚMERO DE CUENTA AL QUE SE INGRESARÁ EL PREMIO UNA VEZ FALLADO EL CONCURSO EN CASO DE SER GANADOR).

DNI: _____ (DEL TITULAR DE LA CUENTA).

DECLARO CONOCER EL CONTENIDO DE LAS BASES DEL XV CONCURSO DE BELENES
CIUDAD DE PEÑARROYA-PUEBLONUEVO.

En Peñarroya-Pueblonuevo, a _____ de _____ de 2018

EL SOLICITANTE

Fdo.

A/A CONCEJALA DE CULTURA