

Folla de inscrición e de solicitude da subvención para o
Concurso de Comparsas do domingo 11 de febreiro

COMPARSA INFANTIL
NOME:
IDADE:
DNI:
TELÉFONO DE CONTACTO:
Nº DE MEMBROS:
NOME DA COMPARSA:

E solicita a subvención que o Concello ofrece.

Nº de membros	Subvención	10 € por membro	Total	€
Nomes e apelidos				
1		26		
2		27		
3		28		
4		29		
5		30		
6		31		
7		32		
8		33		
9		34		
10		35		
11		36		
12		37		
13		38		
14		39		
15		40		
16		41		
17		42		
18		43		
19		44		
20		45		
21		46		
22		47		
23		48		
24		49		
25		50		

O beneficiario desta subvención declara responsablemente que non obtivo ningunha outra axuda para a mesma finalidade e que non ten débedas AEAT, ATRIGA, Facendas Municipais nin coa Seguridade Social.

A Cañiza , de de 2024
Hora:

A/O Solicitante