



*Entidade Local Menor
de Bembridge*

CONCURSO DE COMPARSAS E DISFRACES DO ENTROIDO 2018
SOLICITUDE DE INSCRICIÓN

DATOS DO REPRESENTANTE:

NOME E APELIDOS: _____
NIF: _____ ENDEREZO: _____
C.P. E LOCALIDADE: _____ TELÉFONO: _____
FAX: _____ CORREO ELECT.: _____@_____

EN REPRESENTACIÓN:

☐ DA COMPARSA _____, SEGÚN DOC. ANEXO I

☐ DA ENTIDADE DENOMINADA: _____
CIF: _____ ENDEREZO: _____
C.P. E LOCALIDADE: _____ TELÉFONO: _____
FAX: _____ CORREO ELECT.: _____@_____

SOLICITA a inscrición da seguinte comparsa na categoría de: ☐ Adultos / ☐ Infantil

NOME da comparsa: _____

NÚMERO DE COMPONENTES: _____

NÚMERO DE CARROZAS E DIMENSIÓNS DAS MESMAS: _____

Altura: _____ Lonxitude: _____ Ancho: _____

INDICAR SE VAI REALIZAR REPRESENTACIÓN AO REMATE DO DESFILE:

SI ☐ NON ☐

É NECESARIO ADXUNTAR:

- **Certificación bancaria**
- **Anexo I ou Fotocopia do CIF**

Bembridge, _____ de _____ de _____
Sinatura do representante:

DIRIXIDO Á: ENTIDADE LOCAL MENOR DE BEMBRIDGE
Praza Mosteiro nº. 1, Bembridge. C.P. 36313 Vigo



*Entidade Local Menor
de Bembridge*

ANEXO I

**FICHA PARA O COBRO DE PREMIOS DAS COMPARSAS SEN
ASOCIACIÓN CONSTITUIDA E SEN CIF**

CATEGORÍA DE ADULTOS

Os abaixo asinantes membros da Comparsa:

**que participaron no Concurso de Comparsas e Disfraces do Entroido da Entidade
Local Menor de Bembridge 2018, autorizamos a**

D/D^a. con NIF

con domicilio en:

Localidade: Código Postal:

**Para o cobro do premio que o Xurado do Concurso de Comparsas Disfraces lle
otorgou.**

O ingreso deberá efectuarse na conta que figura na certificación adxunta.

D.	NIF	Sinatura
-----------	------------	-----------------

D.	NIF	Sinatura
-----------	------------	-----------------

D.	NIF	Sinatura
-----------	------------	-----------------

D.	NIF	Sinatura
-----------	------------	-----------------

ACEPTO o encargo anterior Bembridge, Vigo, a de de

Sinatura do autorizado

Asdo.: