

Datos participante/s

- Persoa física ou entidade (responsable do cobro en caso de obter premio):

- DNI/NIF:

- Enderezo:

- Nome do disfraz:

- Número participantes:

- Teléfono de contacto:

- Número de conta bancaria (a nome da persoa física ou entidade)*:

* Entregar certificado de conta

Categoría (marcar cun aspa)

- Participantes NON empadroados
- Participantes empadroados: Grupo
- Participantes empadroados: Individual/parella
- Participantes empadroados: Infantil

Autorización:

A persoa abaixo asinante autoriza ó Concello de Xermade, con CIF P2702100E a consultar as débedas ou liquidacións pendentes coa Seguridade Social, coa Axencia Tributaria de Galicia e coa Axencia Estatal de Administración Tributaria. Tamén autorizo a publicación de imaxes das persoas participantes nas RRSS do Concello ou calquera medio de comunicación.

Sinatura:

Número asignado (a cubrir polo Concello) _____