



**CONCELLO  
DE  
SALVATERRA DE MIÑO**

Praza da Constitución, nº1  
36450 – Salvaterra de Miño  
PONTEVEDRA - ESPAÑA

Teléfonos: 986 65 81 26 - 986 65 80 82  
Fax: 986 65 83 60 CIF: P 3605000 C  
mail: [registro@concellodesalvaterra.org](mailto:registro@concellodesalvaterra.org)  
[www.concellodesalvaterra.org](http://www.concellodesalvaterra.org)



## **ANEXOS**

- Modelos de inscrición
- Relación componentes asociación
- Relación de componentes e designación persoa responsable en agrupacións
- Modelo de autorizacións menores para asociación e agrupacións
- Modelo remisión documentación complementaria

**SOLICITUDE DE INSCRIPCIÓN ENTERRO DA LAMPREA 2024 (para asociacións e agrupacións)**

Don/a \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_, como representante da Asociación / Agrupación \_\_\_\_\_, con CIF \_\_\_\_\_ con domicilio a efectos de notificación en \_\_\_\_\_, Concello de \_\_\_\_\_ y CP \_\_\_\_\_ e número de teléfono \_\_\_\_\_ e correo electrónico \_\_\_\_\_.

**SOLICITO:**

A participación da Carroza / Comparsa \_\_\_\_\_ no desfile do Enterro da Lamprea 2024, que conta con \_\_\_\_\_ membros e unhas dimensións de \_\_\_\_\_ m.

Xunto:

- **Relación participantes** (modelo oficial)
- **Autorizacións paternas dos menores que participan** (modelo oficial)
- **En caso de levar algún tipo de vehículo** (por cada un que se leve):
  - Fotocopia da documentación do vehículo
  - Seguro do vehículo (póliza e recibo de pago)
  - ITV do vehículo
- **En caso de ser Asociación:**
  - Fotocopia CIF da Asociación.
  - DNI do representante.
  - Número de conta da Asociación.
- **No caso de Agrupación** (de non ser Asociación):
  - Designación por parte todos os compoñentes da persoa responsable para o cobro (modelo oficial).
  - Fotocopia do DNI da persoa responsable.
  - Número de conta da persoa responsable.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Asdo.-

SR. ALCALDESA – PRESIDENTA DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO

(ASOCIACIÓN)

Don/a \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_, como representante da \_\_\_\_\_

MANIFESTO:

Que dita carroza/comparsa está formada polos seguintes membro:

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

. Don/a \_\_\_\_\_, DNI \_\_\_\_\_, Idade \_\_\_\_\_

(SOLO AGRUPACIÓNS )

**MODELO DE RELACIÓN DE PARTICIPANTES E DESIGNACIÓN DOS COMPOÑENTES DA AGRUPACIÓN DA PERSOA RESPONSABLE DO COBRO DO PREMIO Á PARTICIPACIÓN**

Os membros da Agrupación\_\_\_\_\_.

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

. Don/a\_\_\_\_\_, DNI\_\_\_\_\_ .\_(sinatura)\_\_\_

Nomean como representante da \_\_\_\_\_ a Don/a

\_\_\_\_\_, con DNI\_\_\_\_\_e autorízano ao cobro do premio por participación do Desfile do Enterro da Lamprea 2024. Xúntase nº deconta.

(ASOCIACIÓN E AGRUPACIÓN)

## MODELO AUTORIZACIÓN MENORES DE IDADE

Don/a \_\_\_\_\_,  
con DNI \_\_\_\_\_, pai/nai ou titor/a de  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_

AUTORIZO:

Ao/s menor/es arriba sinalados a participar no desfile do Enterro da  
Lamprea 2024, formando parte da comitiva da comparsa / carroza  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Asinado.-

(ASOCIACIÓN E AGRUPACIÓN)

**Asunto: Remitindo documentación complementaria PARA PARTICIPAR NO ENTERRO DA LAMPREA 2024. DA COMPARSA / CARROZA**

Don/a \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_,  
como representante da Asociación / Agrupación \_\_\_\_\_,  
con CIF \_\_\_\_\_ con domicilio a efectos de notificación en \_\_\_\_\_, Concello de \_\_\_\_\_ y  
CP \_\_\_\_\_ e número de teléfono \_\_\_\_\_ e correo electrónico \_\_\_\_\_.

XUNTO DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA Á SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO ENTERRO DA LAMPREA 2024.

Documentación presentada:

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_
- 4.- \_\_\_\_\_
- 5.- \_\_\_\_\_
- 6.- \_\_\_\_\_

SR. ALCALDESA – PRESIDENTA DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO