Ayuntamiento de Mogán

CARROZAS CABALGATA
CARNAVAL COSTA MOGAN 2019

DATOS REPRESANTE

Nombre: _____N.I.F._____ Teléfonos : _____/

_____/_____Domicilio :_____Localidad : _____CP _____

en representación de colectivo/empresa.-_____C.I.F._____

Título de la fantasía CARROZA: _____

Solicita participar como una CARROZA EN LA CABALGATA DEL CARNAVAL COSTA MOGAN 2019, aceptando y adjuntando los REQUISITOS solicitados al efecto, y que teniendo por presentada esta solicitud, se proceda a su inscripción.

Mogán, a ___ de _____ 2019

FDO.