

ANEXO I  
HOJA DE INSCRIPCIÓN  
FICHA DE INSCRIPCIÓN PARA EL CONCURSO AGRUPACIONES CARNAVALESCAS  
MAIRENA DEL ALJARAFE 2024

Nombre de la agrupación \_\_\_\_\_  
Marca con una x la casilla correspondiente y posteriormente rellena como corresponda:  
Asociación ☐ Particular ☐

Este cuadro solo a rellenar si eres asociación:

Nombre de la asociación \_\_\_\_\_  
CIF \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Correo electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Todos rellenan lo siguiente:

Municipio de procedencia de la agrupación.....  
Cuenta Bancaria donde se ingresará la devolución de fianza y/o el pago del premio, si  
corresponde. Se adjuntará certificado bancario de titularidad del número de cuenta.(presentar  
certificado bancario).

Nombre del titular de la cuenta bancaria:

Nº de Cuenta Bancaria:

Representante Legal \_\_\_\_\_  
NIF \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_  
Domicilio \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Director/a \_\_\_\_\_  
Director/a Musical \_\_\_\_\_

Autor/a o Autores/as \_\_\_\_\_

Nº de Componentes \_\_\_\_\_ Nº de figurantes \_\_\_\_\_ Nº de Maquilladores \_\_\_\_\_

En Mairena del Aljarafe a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202..

Firma:

A LOS EFECTOS DE LO DISPUESTO EN LA CONVOCATORIA MEDIANTE LA FIRMA  
DE ESTE ANEXO OTORGAMOS PODER DE REPRESENTACIÓN DEL ARTISTA O

|                               |                                                                                                                                                               |         |                     |                                                                                       |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Código Seguro De Verificación | y90luCv7xAc5z9Mty4Dj2w==                                                                                                                                      | Estado  | Fecha y hora        |  |
| Firmado Por                   | Sergio Toro Gonzalez                                                                                                                                          | Firmado | 30/10/2023 09:38:48 |                                                                                       |
| Observaciones                 |                                                                                                                                                               | Página  | 1/3                 |                                                                                       |
| Url De Verificación           | <a href="https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/y90luCv7xAc5z9Mty4Dj2w==">https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/y90luCv7xAc5z9Mty4Dj2w==</a> |         |                     |                                                                                       |

## GRUPO A FAVOR DEL SIGUIENTE MIEMBRO DEL GRUPO

NOMBRE:

1º APELLIDO \_\_\_\_\_ 2º \_\_\_\_\_

APELLIDO \_\_\_\_\_

TLF.

DNI/PASAPORTE

1.- Se tenga hecha esta declaración a los efectos previstos en la convocatoria, indicando mediante las presentes firmas no estar incurso en las prohibiciones establecidas en el art. 13 de la Ley 18/2003 de 17 de noviembre General de subvenciones.

2.- Esta plantilla deberá ir acompañada de la copia del NIF de la persona otorgada para proceder al pago.

3.- Igualmente deberá ir acompañada con la hoja anexa de certificación bancaria para poder proceder al pago cuando corresponda.

En Mairena del Aljarafe, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202..  
firma:

## COMPONENTES

| Nº | NOMBRE Y APELLIDOS | NIF | FIRMA |
|----|--------------------|-----|-------|
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |
|    |                    |     |       |

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

AÑADIR TANTOS CAMPOS COMO MIEMBROS DEL GRUPO PARTICIPEN

|                               |                                                                         |         |                     |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------|---------------------|
| Código Seguro De Verificación | y90luCv7xAc5z9Mty4Dj2w==                                                | Estado  | Fecha y hora        |
| Firmado Por                   | Sergio Toro Gonzalez                                                    | Firmado | 30/10/2023 09:38:48 |
| Observaciones                 |                                                                         | Página  | 3/3                 |
| Url De Verificación           | https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/y90luCv7xAc5z9Mty4Dj2w== |         |                     |

