



M. I. AYUNTAMIENTO DE
GUARDAMAR DEL SEGURA
M. I. AJUNTAMENT DE
GUARDAMAR DEL SEGURA

ANEXO I

INSTANCIA CONCURSO DE DISFRACES "CARNAVAL 2025"

MODALIDAD INDIVIDUAL (de 1 a 5 componentes):

DATOS DE LA PERSONA FÍSICA

Título del disfraz:	
Nombre y apellidos:	
DNI: (obligatorio en caso de un solo componente)	
N.º de componentes:	
Nº DORSAL:	
Nombre y apellidos del representante: (En caso de ser premiado será el que aparezca como perceptor del premio)	
DNI: (Obligatorio)	
Dirección:	
Teléfonos:	
e-mail:	

MODALIDAD COLECTIVA (a partir de 6 componentes):

DATOS DEL GRUPO

Título del disfraz:	
N.º de componentes en el grupo:	
Nº DORSAL:	
Persona jurídica (En su caso de presentarse al concurso como persona jurídica)	
CIF:	
Nombre y apellidos del representante: (En caso de ser el premiado será el que aparezca como perceptor del premio)	
DNI: (Obligatorio)	
Dirección:	
Teléfonos:	
e-mail:	

En Guardamar del Segura a ____ de _____ de 2025.

Firmado por el interesado/a