



ENTROIDO NEDA 2026
FESTIVAL DE COMPARSAS
INSCRICIÓN PARA PARTICIPAR NO FESTIVAL DE COMPARSAS A
CELEBRAR O VINDEIRO 13 DE FEBREIRO DE 2026

COMPARSA: _____ GRUPO: _____
(especificar)

NOME:	
NÚMERO DE COMPOÑENTES:	PROCEDENCIA:

DATOS DO/DA REPRESENTANTE

NOME E APELIDOS:	
ENDEREZO:	POBOACIÓN:
DNI/NIF:	TELEFONO:

ASOCIACIÓN (Se é o caso)

NOME	
ENDEREZO:	POBOACIÓN:
CIF:	TELEFONO:
Nº DE CONTA:	

PARTICULARES (Se é o caso)

NOME E APELIDOS:	
ENDEREZO:	POBOACIÓN:
CIF:	TELEFONO:
Nº DE CONTA:	

- **É OBRIGATORIO PRESENTAR CERTIFICADO BANCARIO DO NÚMERO DE CONTA .**

O/A SOLICITANTE E COÑECEDOR/A E ACEPTA AS BASES QUE REXERÁN AS AXUDAS PARA O FESTIVAL DE COMPARSAS.

NEDA, a ___ de _____ 2026

Asdo:



Concello de Neda
(A Coruña)