



Ayuntamiento de Cabra

DELEGACIÓN DE FERIA Y FIESTAS

CONCURSO DE CARROZAS FIESTAS SEPTIEMBRE 2026 (ADULTOS)

D.N.I. REPRESENTANTE	☐
Nº CUENTA BANCARIA	☐
BOCETO	☐
FIANZA	☐
SEGURO TRACTOR/VEHICULO	☐

ITV TRACTOR/VEHICULO	☐
SEGURO REMOLQUE	☐
ITV REMOLQUE	☐
CARNET CONDUCIR	☐
TFNO. CONDUCTOR	☐

CARROZA Nº: .

NOMBRE Y APELLIDOS: (REPRESENTANTE)
D.N.I. Nº: (REPRESENTANTE)
DIRECCIÓN: (REPRESENTANTE)
TELÉFONO: (REPRESENTANTE)
TELÉFONO (CONDUCTOR)
NOMBRE CARROZA:
MEDIDAS REMOLQUE:
Nº PERSONAS:

ALTA DE DATOS BANCARIOS

N. C.	Entidad	Sucursal	D. C.	Número de cuenta
E S				

CABRA, ____ DE _____ DE 2026.
HE RECIBIDO Y ACEPTO LAS BASES - EL/LA REPRESENTANTE,