



Ayuntamiento de Cabra

DELEGACIÓN DE FERIA Y FIESTAS

CONCURSO DE CARROZAS
FERIA SEPTIEMBRE 2026 (INFANTILES)

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,