



AYUNTAMIENTO DE SAUCEDILLA (Cáceres)

C.I.F.: P1017600F - C.P. 10390 - C/ Real, nº 25 - Tlf.927544037 - Fax 927544456

INSCRIPCIÓN DESFILE DE CARROZAS Y COMPARSAS

CARNAVALES 2024

SAUCEDILLA

CATEGORÍA	COMPARSA <input type="checkbox"/>	SOLICITA EQUIPO DE MÚSICA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
	CARROZA <input type="checkbox"/>			

NOMBRE AGRUPACIÓN

REPRESENTANTE AGRUPACIÓN

TELÉFONO MÓVIL DNI

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO DE COMPONENTES QUE DESFILAN DE LOS CUALES EMPADRONADOS

TEMÁTICA

El abajo firmante en representación de la agrupación, conoce y acepta las bases del Desfile de Carroza y Comparsas del Carnaval 2024

Fdo:

SÓLO PARA CARROZAS

N.º DE MATRÍCULA VEHÍCULO TRACTOR N.º MATRÍCULA REMOLQUE

NOMBRE, APELLIDOS Y DNI DEL CONDUCTOR/RES

2º RESPONSABLE DE LA AGRUPACIÓN

TELÉFONO MÓVIL

¿PARTICIPAIS EN EL DESFILE NOCTURNO? SI NO
¿LLEVARÉ EL EQUIPO DE MÚSICA? SI NO