

Folla de inscrición e de solicitude da subvención para o
Concurso de Comparsas do domingo 19 de febreiro

COMPARSA INFANTIL
NOME:
IDADE:
DNI:
TELÉFONO DE CONTACTO:
Nº DE MEMBROS:
NOME DA COMPARSA:

E solicita a subvención que o Concello ofrece.

Nº de membros		Subvención	10 € por membro	Total	€
------------------	--	------------	--------------------	-------	---

Nomes e apelidos			
1		26	
2		27	
3		28	
4		29	
5		30	
6		31	
7		32	
8		33	
9		34	
10		35	
11		36	
12		37	
13		38	
14		39	
15		40	
16		41	
17		42	
18		43	
19		44	
20		45	
21		46	
22		47	
23		48	
24		49	
25		50	

O beneficiario desta subvención declara responsablemente que non obtivo ningunha outra axuda para a mesma finalidade.

A Cañiza, de febreiro de 2023
Hora:

A/O Solicitante