

SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN
CONCURSO DE FOTOGRAFÍA 2017
VEN VER ISTO “MOSTRA A TÚA CONTORNA”



NOME DA FOTOGRAFÍA: _____

SOLICITANTE:		MENOR DE IDADE: SI NON	
NIF:		TELEFONO:	
ENDEREZO			
E NA SÚA REPRESENTACIÓN (no caso de menores pai, nai ou titor)			
NOME:			
DNI:		ENDEREZO:	
TELÉFONO			
AUTORIZACION PARA PARTICIPACIÓN DE MENORES: Autorizo participación no Concurso de fotografía 2017 e toma de fotografías:			
PAI, NAI OU TITOR	DNI	NOME DO MENOR AUTORIZADO	SINATURA
DECLARACIÓNS RESPONSABLES:			
<p>1º.- Declaro responsablemente que a entidade solicitante cumpre os requisitos establecidos para obter a condición de beneficiario segundo o artigo 10 da Lei 9/2007, do 13 de xuño, de subvencións de Galicia e no artigo 13.2 e 3 da Lei 38/2003, do 17 de novembro, xeral de subvencións.</p> <p>2º.- Que son certos cantos datos figuran na presente solicitude, que coñece as bases, que cumpre cos requisitos establecidos nelas.</p> <p>3º.- Que o solicitante está ao día no cumprimento das obrigas tributarias estatal e autonómica e coa Seguridade Social, así como co Oral e co Concello de Vila de Cruces.</p>			
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:			
FOTOCOPIA DO DNI DO/A ALUMNO/A			
FOTOGRAFÍA COA QUE PARTICIPA NO CONCURSO			
SINATURA DO SOLICITANTE			
Vila de Cruces, _____ de _____ de _____			

Sr. ALCALDE DO CONCELLO DE VILA DE CRUCES