



CONCELLO DE ZAS (A CORUÑA)

Praza do Campo, n.º 1 • 15850 Zas (A Coruña) • Teléf.: 981 708 303 • Fax: 981 751 142

CONCURSO DE DISFRACES. ENTROIDO 2025 FICHA DE INSCRICIÓN: COMPARSAS E GRUPOS

Nº:.....

1. Datos das comparsas/grupos:

Nome da comparsa:.....

Nº de participantes:.....(indicarse o nome e apelidos e idade de todos os participantes)

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

2. Datos do Representante

Nome e apelidos.....

DNI....., Teléfono.....

Domicilio.....

3. Declaración responsable:

Pola presente, o representante indicado no apartado segundo, DECLARA BAIXO A SÚA EXCLUSIVA RESPONSABILIDADE QUE:

Que nin o beneficiario nin o representante se atopa en ningún suposto de incapacidade ou incompatibilidade para a percepción de subvencións ou axudas públicas, ou está incurso en prohibicións do art. 13.2 e 13.3 da Lei Xeral de Subvención e disposicións aplicables.

Que o beneficiario e o representante legal se atopan ao corrente das súas obrigas tributarias con Facenda, a Seguridade Social.

Responde persoalmente de calquera tipo de obriga fiscal que da presente se poida derivar.

Que autoriza o uso dos datos do beneficiario e o representante legal para calquera información que debe ser rendida en cumprimento de disposicións legais de calquera tipo.

Que ten a autorización de todos os membros da comparsa arriba sinalados para representala a todos os efectos e de ser o caso, recibir o premio.

Zas, a..... de.....de 2025

O Representante

Asdo.-