



**Ayuntamiento
Utrera**

EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA
 Código de Entidad DIR-3: L01410956 – C.I.F.: P4109500A
 Departamento de Turismo, Fiestas Mayores y Promoción de la Ciudad
 DIR-3: LA0001345
 Domicilio: C/ Rodrigo Caro, 3 (Casa de Cultura)
 Tfno.: 955 86 0931

SOLICITUD CONCURSOS

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE

Núm. expte.:	Referencia:
--------------	-------------

1 - DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Nombre y apellidos/razón social:		D.N.I./C.I.F.:
Domicilio:		C. Postal:
Provincia:	Municipio:	
Tfno. Fijo:	Tfno. Móvil:	Dirección de correo electrónico:

2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO

Nombre y apellidos:		D.N.I.:
Domicilio:		C. Postal:
Provincia:	Municipio:	
Tfno. Fijo:	Tfno. Móvil:	Dirección de correo electrónico:

3 - DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO

<input type="checkbox"/>	Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen por medios electrónicos.	
<input type="checkbox"/>	Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen en papel, a la siguiente dirección:	
	Domicilio:	C. Postal:
	Provincia:	Municipio:
Dispositivo electrónico y/o dirección de correo electrónico para el aviso de notificación o puesta a disposición de la misma:		
Tfno. Móvil:	Dirección de correo electrónico:	

4 -EXPONE:

Que conoce las Bases para el Concurso que a continuación se indica

5 - SOLICITA:

Participar en el siguiente concurso (Indicar con una X)	BULERÍAS, FERIA Y FIESTAS DE CONSOLACIÓN	<input type="checkbox"/>
PASACALLES CARNAVAL DE UTRERA <input type="checkbox"/>	SEVILLANAS, FERIA Y FIESTAS DE CONSOLACIÓN	<input type="checkbox"/>
DISFRACES CARNAVAL DE UTRERA <input type="checkbox"/>	ENGANCHES, FERIA Y FIESTAS DE CONSOLACIÓN	<input type="checkbox"/>
BELENES/ESCAPARATES NAVIDEÑOS <input type="checkbox"/>	PASEO DE CABALLOS, FERIA Y FIESTAS DE CONSOLACIÓN	<input type="checkbox"/>

6 - DOCUMENTACIÓN APORTADA:

DESCRIPCIÓN:	CÓDIGO SEGURO DE VERIFICACIÓN (C.S.V.)

7 - MANIFESTACIÓN EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 28.2 DE LA LPAC

<input type="checkbox"/>	Manifiesto mi oposición expresa a que el Excmo. Ayuntamiento de Utrera pueda consultar u obtener documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración para acreditar los requisitos exigidos por la normativa aplicable en el procedimiento.
--------------------------	---

Utrera, a de de 20 .

(Firma del/de la compareciente)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Utrera le informa de que sus datos personales van a ser incorporados para su tratamiento a los correspondientes ficheros municipales. La recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la comunicación y notificación de cualquier actuación administrativa, así como la formación y mantenimiento de ficheros acreditativos de las distintas relaciones jurídico-administrativas de las que pueda ser titular en este Ayuntamiento. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la citada Ley, dirigiendo escrito al Sr. Alcalde-Presidente de este Excmo. Ayuntamiento, Plaza de Gbaxa, 1 - 41710 - Utrera (Sevilla).



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA (Sevilla)

Código de Entidad DIR-3: L01410956 – C.I.F.: P4109500A
Oficina de Turismo, Festejos y Comercio
DIR-3: LA0009686
Domicilio: C/ Rodrigo Caro nº 3 – Código Postal: 41710
Tfno.: 955860931

ANEXO SOLICITUD CONCURSO DE BULERÍAS

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE

Núm. expte.:

Referencia:

1 - CATEGORÍA EN LA QUE DESEA SER INSCRITO/A

INFANTIL

JUVENIL

ADULTO

2 - DATOS DE LOS/AS PARTICIPANTES

PARTICIPANTE 1

NOMBRE

APELLIDOS

EDAD

DNI

TELÉFONO

DIRECCIÓN

PARTICIPANTE 2

NOMBRE

APELLIDOS

EDAD

DNI

TELÉFONO

DIRECCIÓN

3 - AUTORIZACIÓN PARTICIPANTE 1:

Datos del padre, madre, tutor o responsable de:

Nombre y Apellidos.....DNI

DirecciónCP Teléfono

Le autorizo a inscribirse en el concurso de Bulerías Nuestra Señora de Consolación.

en Utrera, a de de 20 . fdo: _____

3 - AUTORIZACIÓN PARTICIPANTE 2:

Datos del padre, madre, tutor o responsable de:

Nombre y Apellidos.....DNI

DirecciónCP Teléfono

Le autorizo a inscribirse en el concurso de Bulerías Nuestra Señora de Consolación.

en Utrera, a de de 20 . fdo: _____

Utrera, a de de 20