



Ayuntamiento de Los Alcázares

INSCRIPCIÓN CARNAVAL LOS ALCÁZARES 2025

Solicitante: _____

Dirección: _____

D.N.I: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

Num de cuenta: IBAN ES _____

Domicilio a efectos de notificación: _____

Nombre de la Comparsa: _____

Numero de miembros: _____

Temática de la Comparsa: _____

Municipio: _____

Fecha: ____/____/____

Firma:

ACEPTA CUMPLIR CON LAS BASES PUBLICADAS EN EL CONCURSO DE CARNAVAL
(PRESENTAR EN REGISTRO GENERAL)

Ayuntamiento de Los Alcázares

Avda. de la Libertad, 40, Los Alcázares. 30710 Murcia. Tfno. 968575047.