

**INSCRIPCION COMITIVA CARROZAS VELETAS 2016****DATOS RESPONSABLE**

Nombre y apellidos o razón social _____

D.N.I./C.I.F. _____ Domicilio _____

Municipio _____ Provincia _____ Teléfono _____

E-Mail _____. En representación de _____

DATOS VEHICULO PARTICIPANTE

Matrícula: _____ Marca: _____ Modelo: _____

DATOS CONDUCTOR

Nombre y apellidos o razón social _____

D.N.I./C.I.F. _____ Domicilio _____

Municipio _____ Provincia _____ Teléfono _____

OBSERVACIONES: _____

El solicitante, cuyos datos personales se indican, declara bajo su responsabilidad, ser ciertos los datos que suscribe, así como que seguirá las medidas de seguridad y organización establecidas por el ayuntamiento y Cuerpos de Seguridad en la concentración de carrozas. Así como EXIME de cualquier tipo de responsabilidad al Ayuntamiento de Fuensanta de Martos, ante cualquier suceso que pudiera ocurrir durante la celebración del mismo.

En Fuensanta de Martos a _____ de _____ de 201____.-

Firma del/ de la solicitante