



Plaza de la Juventud s/n
C.P. 29130
TLF: 952417151 - FAX: 952413336
E-MAIL: info@aytoalhaurindelatorre.es

SOLICITUD INSCRIPCIÓN CABALLISTAS

AL SR. CONCEJAL DELEGADO DE FESTEJOS

Don/Dña _____,
provisto/a de documento nacional de identidad número _____, con
domicilio en la localidad de _____, en
_____ número
_____ y teléfono _____, **EXPONE:**

Que conforme a las bases de participación en la Romería de 2015, las que acepta en su integridad sin reserva alguna, viene a mostrar su interés para participar en el evento indicado, con el/los caballo/s llamados _____ y que será/n montado/s por don _____.

A los fines indicados se aporta la siguiente documentación:

- Copia del documento nacional de identidad del caballista debidamente compulsado.
- Copia Tarjeta Sanitaria Equina TSE, o DIE Documento de Identificación Equina o Pasaporte Equino debidamente compulsado.
- Copia de número de microchip debidamente compulsado.
- Copia de la Guía de Origen y Sanidad Pecuaria, para el movimiento o transporte de animales debidamente compulsado .
- Copia de seguro en vigor del caballo debidamente compulsado.

El/la solicitante asume la responsabilidad por los daños que puedan originarse, ya propios o a terceros, durante la celebración del evento con ocasión de la manipulación del/ de los caballo/s.

En Alhaurín de la Torre a _____ de 2015