



Ayuntamiento de
Alhaurin de la Torre

Edificio Punto Industrial
CP 29130
Tél: 952 41 71 50
Fax: 952 41 33 36

SOLICITUD CARROZAS CABALGATA DE REYES 2019

Nombre Carroza:
(Señalar lo que proceda)
 Carroza Municipal
 Carroza Propia

1. DATOS SOLICITANTE

(Adjuntar Fotocopia DNI)

Nombre y Apellidos:

DNI	Telf	Mail
------------	-------------	-------------

En representacion de:

CIF	Domicilio
------------	------------------

Localidad	CP	Provincia
------------------	-----------	------------------

2. DATOS DEL REPRESENTANTE

Nombre y Apellidos:

DNI	Telf	Mail
------------	-------------	-------------

Domicilio

Localidad	CP	Provincia
------------------	-----------	------------------

3. DATOS DEL CONDUCTOR

(Adjuntar fotocopia permiso de conducir)

Nombre y Apellidos:

DNI	Telf	Mail
------------	-------------	-------------

Nº Permiso de Conducir



Ayuntamiento de
Alhaurín de la Torre

Edificio Punto Industrial
CP 29130
Tél: 952 41 71 50
Fax: 952 41 33 36

SOLICITUD CARROZAS CABALGATA DE REYES 2019

4. DATOS DEL VEHÍCULO

(Adjuntar fotocopia permiso de Conducción, excepto Carrozas Municipales)

Nombre y apellidos del titular del vehículo:

DNI

Telf

Mail

Nombre y apellidos titular de la póliza de seguro:

Tipo de vehículo:

(Turismo, furgoneta, plancha articulada, ect)

Medidas vehículo

(Medidas máximas reguladas en las bases)

Alto

Ancho

Largo

Extintores

(Los vehículos deben ir provistos de extintores homologados y habrá persona responsable que conozca su manejo)

Número de extintores:

Persona responsable :

Grupo Electrónico :

5.PERSONAL ACOMPAÑANTE Y DE AUXILIO

Nombre y apellidos:

DNI

Telf

Mail

En Alhaurín de la Torre a

de

de 201

Firma del Presentador

LA FIRMA DE LA PRESENTE SUPONE LA EXPRESA ACEPTACIÓN DE LAS BASES DE PARTICIPACIÓN EN LA CABALGATA DE REYES.