

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL DESFILE DE CARNAVAL 2026

Solicitante

Nombre y apellidos / razón social		
DNI/CIF	Teléfono	CP
Dirección		Población
Correo electrónico		

Representante

Nombre y apellidos / razón social		
DNI/CIF	Teléfono	CP
Dirección		Población
Correo electrónico		

Grupo participante

Nombre	Número aprox. de participantes
Número de vehículos	Dimensión total con plataforma

Categoría en la cual participa (escójase una)

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> carroza escolar |
| <input type="checkbox"/> comparsa escolar |
| <input type="checkbox"/> carroza de ámbito general |
| <input type="checkbox"/> comparsa de ámbito general |
| <input type="checkbox"/> individual y/o minigrupo (máx. 10 personas) |

Sant Josep, _____ de _____ de 2026

Firma

ANEXO I

A la inscripción se ha de adjuntar la siguiente documentación:

- CIF/NIF de la entidad, en su caso.
- DNI del representante.
- Autorización para la participación de menores, en su caso (anexo II).
- Fotocopia del permiso de circulación del vehículo, en su caso.
- Fotocopia de la ficha técnica del vehículo, en su caso.
- Fotocopia del seguro en vigor del vehículo, en su caso.
- Fotocopia del permiso de conducir del conductor y de un suplente, en su caso.
- Impreso de transferencia bancaria, a efectos del pago del premio concedido. En caso de haberlo presentado en otras ocasiones, no es necesario volver a presentarlo (anexo IV).



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

ANEXO II

**AUTORIZACIÓN PARA LA PARTICIPACIÓN DE MENORES
EN EL DESFILE DE CARNAVAL 2026**

*** Sólo para participantes individuales o grupos en los que no hay mayores de edad acompañando.**

Yo, (nombre y apellidos),

con DNI mayor de edad, como representante del/de la menor/de los/las menores:

Menor 1: (nombre y apellidos),

con DNI

Menor 2: (nombre y apellidos),

con DNI

Menor 3: (nombre y apellidos),

con DNI

NOMBRE DEL GRUPO:

CATEGORÍA EN LA CUAL PARTICIPAMOS:

LOS AUTORIZO a participar en el desfile de carnaval 2026, y acepto las presentes Bases.

En caso de que los/las menores resulten ganadores/ganadoras de alguno de los premios, autorizo al Ayuntamiento de Sant Josep de sa Talaia a solicitar por medios telemáticos la información relativa al cumplimiento de las obligaciones tributarias, de estar al corriente del pago con la Seguridad Social y de no tener deudas ni sanciones con este Ayuntamiento, a efectos del cobro del premio.

Sant Josep de sa Talaia, _____ de _____ de 2026.

(firma)



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

ANEXO III

DECLARACIONES RESPONSABLES

Yo, , con DNI , como representante del grupo participante en el desfile de carnaval que se celebra el día 14 de febrero en la zona de Cala de Bou, HAGO LAS SIGUIENTES DECLARACIONES RESPONSABLES:

- a) Que el vehículo con matrícula , modelo , marca , tiene fecha de caducidad de la ITV el día y tiene el seguro de circulación obligatorio actualmente en vigor.
- b) Que se cumplen todos los requisitos establecidos en las Bases del carnaval de Sant Josep de sa Talaia y solicito participar mediante este formulario de inscripción.
- c) Que soy consciente y responsable de que el incumplimiento de cualquiera de los puntos anteriores es única y exclusivamente responsabilidad de la persona abajo firmante.
- d) Que soy conocedor/a de las Bases que rigen la presente convocatoria, las acepto y las asumo.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración.

Sant Josep de sa Talaia, de de 2026.

(firma)



Ajuntament de
Sant Josep de sa Talaia

HOJA DE TRANSFERENCIA BANCARIA



Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOSEP DE SA TALAIA
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOSEP DE SA TALAIA

D.N.I./N.I.F. DEL PERCEPTOR	DIGIT DIGITO CONTROL	DIFER.	MANA -MENT MANDATO	CLASSE CLASE

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES	LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL APELLOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL											
	SIGLES SIGLAS	VIA PÚBLICA VIA PÚBLICA								NÚMERO NÚMERO	PIS PISO	
LOCALITAT LOCALIDAD	DISTRICTE / DISTRITO POSTAL		TELÉFON TELÉFONO			FAX						
PROV.	DISTRICTE / DISTRITO											

DADES BANCARIES DATOS BANCARIOS	BANC / SUCURSAL BANCO / SUCURSAL		CODI COMpte CLIENT / CÓDIGO CUENTA CLIENTE					
	IBAN	BANC / BANCO	SUCURSAL	D.C.	COMpte N° / CUENTA N°			

Sant Josep, d de 200

DILIGÈNCIA DE CONFORMATITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:
Les dades antecedents coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.

L'interessat
El interesado

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:
Los datos que anteceden coinciden con los de esta oficina.

El Director,

Signat: / Firmado:

(Signat i segellat) / (Firmado y sellado:)

EXEMPLAR PER A LA TESORERIA GENERAL / EJEMPLAR PARA LA TESORERÍA GENERAL

