



AYUNTAMIENTO DE GRANADA
Participación Ciudadana

PASA A SU
TRAMITACIÓN

REGISTRO DE ENTRADA

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL CONCURSO DE BELENES

DATOS PERSONALES		
DNI/CIF/NIF/NIE	NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL (EN SU CASO)	
<input type="checkbox"/> NOMBRE PROPIO		<input type="checkbox"/> EN REPRESENTACIÓN
DNI/CIF/NIF/NIE (EN SU CASO)	NOMBRE Y APELLIDOS/RAZÓN SOCIAL (EN SU CASO)	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA
TELEFONO		CORREO ELECTRÓNICO

SOLICITO PARTICIPAR EN EL CONCURSO CON EL BELÉN INSTALADO EN:

INSCRIBIÉNDOME EN LA SIGUIENTE MODALIDAD (marcar sólo una)

HISTÓRICO/BÍBLICO TRADICIONAL POPULAR INFANTIL

De igual modo significo que el belén presentado se inscribe también para participar en los premios especiales: (en su caso marcar lo que proceda) (Los infantiles no optan a estos premios)

ESCAPARATES BELÉN SOCIAL BELÉN ACCESIBLE

El horario de apertura al público será:

Los días en que el Belén permanecerá cerrado serán:

Granada, a ___ de _____ de 20__

Fdo. _____

EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE GRANADA