



Ajuntament de sa Pobla
Regidoria de Festes

INSCRIPCIÓ CONCURS SA RUA SA POBLA 2024

DADES DEL SOL·LICITANT:

EN/NA _____

EN REPRESENTACIÓ DE:

QUE VIU A LA DIRECCIÓ (CARRER, NÚMERO, PIS):

DE (POBLACIÓ) _____ AMB CODI POSTAL: _____

AMB DNI _____ TELÈFON _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

NOM DEL GRUP: _____

CATEGORIA: (SENYALAR UNA)

- INDIVIDUAL
- PARELLES (de 2 a 7 persones)
- ESCOLA
- COMPARSA
- CARROSSA

NOMBRE APROXIMAT DE PARTICIPANTS: _____

NOMBRE ASSIGNAT: _____

Signatura

Sa Pobla, a dia ____ de/d' _____ de 20 ____

Les dades que ens proporciona seran incorporades a un fitxer de departament de sa Pobla creat amb finalitats de registre dels escrits que rep o notificacions i correspondència que lliura l'Ajuntament. No seran cedides a terceres persones exigint en el casos prevists legalment. En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés. Notificació, oposició i cancel·lació, tot adreçant-se a l'Ajuntament de sa Pobla.