



AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA

Plaza de la Constitución, 1 - 28330 San Martín de la Vega - Tlf: 91 894 61 11 - www.ayto-smv.es

ANEXO I

D./D^a. _____,
en nombre y representación del centro / asociación
_____, con domicilio en
C/ _____, n.º _____ de
_____ tfno. _____, ante Vd.,
comparece y como mejor proceda en derecho,

EXPONE: Que ha tenido conocimiento de la convocatoria efectuada por la Concejalía de Participación Ciudadana de San Martín de la Vega, referida a la participación de grupos en la Cabalgata de Reyes del día 5 de enero de 2019. Que de acuerdo con las Bases establecidas en la misma, desea participar en el desfile con el grupo que a este fin se constituya y cuyo lema sería: _____. El citado grupo lo compondrán _____ participantes. Se aportará, también, una breve descripción del grupo y de la animación preparada.

Declaro responsablemente que me encuentro al corriente del cumplimiento de mis obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social impuestas por las disposiciones vigentes.

Por lo expuesto anteriormente,

SOLICITA se le conceda la ayuda económica para adquisición de material.

San Martín de la Vega, a _____ de _____ de 2018.



AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA

Plaza de la Constitución, 1 – 28330 San Martín de la Vega – Tlf: 91 894 61 11 – www.ayto-smv.es

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA

PROYECTO:

(firmado por el representante)

NOMBRE GRUPO:	
REPRESENTANTE:	
DISFRAZ:	

PROYECTO A REALIZAR: (Detallado: traje, material, importe estimado por producto, etc....)



AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA

Plaza de la Constitución, 1 – 28330 San Martín de la Vega – Tlf: 91 894 61 11 – www.ayto-smv.es

ILMO. SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA