

SOL·LICITUD PER A LA REALITZACIÓ D'ACTIVITATS ARTÍSTIQUES AL CARRER

SOL·LICITANT					
LLINATGES I NOM			DNI/NIF/NIE:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:			

REPRESENTANT (només s'ha d'emplenar si s'escau)

LLINATGES I NOM:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:			
Com a:			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES PER A NOTIFICACIONS

LLINATGES I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
ADREÇA (C/, PL., AV...):			NÚM. o KM:	BLOC:	ESC.:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:	ADREÇA ELECTRÒNICA:			

ACTIVITAT A REALITZAR

<input type="checkbox"/> PINTORS I MANUALITATS ARTÍSTIQUES BALLARINS, TITELLAIRES, PALLASSOS, ACRÒBATES I MALABARISTES	<input type="checkbox"/> MÚSICS I CANTANTS ESCULTURES HUMANES
---	--

PERÍODE PER AL QUAL SE SOL·LICITA ZONA PREFERENT DE REALITZACIÓ DE L'ACTIVITAT

<input type="checkbox"/> ANUAL <input type="checkbox"/> SEMESTRAL	
---	--

PERSONES PARTICIPANTS

<input type="checkbox"/> SOL·LICITANT	<input type="checkbox"/> GRUP	<input type="checkbox"/> NÚMERO D'INTEGRANTS
---------------------------------------	-------------------------------	--

SOL·LICITA

Inscripció al cens d'artistes amb activitat al carrer.

DOCUMENTS APORTATS:

DNIE/NIE
2 FOTOGRAFIES TAMANY CARNET
MOSTRA DE L'ACTIVITAT EN SUPORT DIGITAL

COPIA FIRMADA DE CONDUCTA DE L'ARTISTA
DECLARACIÓ RESPONSABLE DE L'ACTIVITAT
LLISTAT DEL REPERTORI MUSICAL

Per a no aportar documents elaborats per l'Administració, el sol·licitant declara la veracitat de les dades consignades i autoritza que es verifiquin utilitzant els mitjans telemàtics necessaris i disponibles per a les administracions públiques SÍ NO

Palma, d..... de
(firma)