

1. Datos del participante

Nombre de la Comparsa	
Nombre del representante	

2. Datos de identificación del representante .


En el caso de persona física:

Nombre y apellidos:			
D.N.I./NIE		Código Postal	
Domicilio			
Localidad		Teléfono de contacto	
Correo electrónico			

En el caso de persona jurídica:

Denominación Razón Social		CIF	
Domicilio			
Localidad		Código Postal	
Forma jurídica de la empresa			
Nombre y apellidos representante:			
D.N.I./NIE:		En calidad de	
Teléfono de contacto		Correo electrónico	

3. Relación de documentos aportados.

-  o acreditar la representación, en el caso de **persona física**.
- CIF de la persona jurídica o sociedad civil y Fotocopia del DNI o NIE de la persona administradora y de la persona que presenta la solicitud, en caso de no ser la misma, en el caso de **personas jurídicas**.

4. Declaración Responsable

El abajo firmante, en su calidad de solicitante y/o el representante legal del mismo, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** (marque lo que proceda):

Se compromete, en nombre suyo y de todos los componentes del grupo, al cumplimiento de lo previsto en lo referente al pasacalles terrorífico de HALLOWEEN 2025 de Utebo.

5. Autorizaciones

AUTORIZA (SI / NO, marcar el que proceda) al Ayuntamiento de Utebo para la captura de imágenes con fines informativos y/o promocionales relacionados con la actividad, sin derecho a percibir contraprestación alguna.

6. Manifiesta

Que en virtud de la representación que ostenta, se compromete al cumplimiento de las obligaciones que se relacionan:

- El número de personas mínimo para poder participar es de 8 personas por comparsa. Si el grupo esta compuesto por niños menores de 11 años, estos deberán ir acompañados por un adulto, en una proporción de 1 adulto cada 4 niños.
- Listado completo con Nombres, Apellidos y DNI de todos los miembros componentes. (Adjuntar el listado en el dorso de esta solicitud).
- La participación en la convocatoria supone la plena aceptación de la totalidad de las bases reguladoras de la misma por parte de los solicitantes y autoriza al Ayuntamiento de Utebo a la publicación y difusión de imágenes referidas a su participación en el pasacalles terrorífico "Comparsas Halloween 2025" de Utebo.

7. Listado integrantes de la comparsa

	Nombre	Apellido	DNI
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

El abajo firmante, en su calidad de solicitante y/o representante legal del mismo,

SOLICITA participar en el **PASACALLES TERRORÍFICO HALLOWEEN 2025**, que se realizará el 31 de octubre, a las 18:30 con salida en la plaza Europa.

Fecha:

Firmado:

El Solicitante

El representante

Sra. Alcaldesa del Ayuntamiento de Utebo