



SOL·LICITUD PARTICIPACIÓ A LA RUA
SOLICITUD PARTICIPACIÓN EN LA RUA

DADES DE SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE

Nom i llinatges Nombre y apellidos	<input type="text"/>				
DNI o CIF	<input type="text"/>	Tel. de contacte Tel. de contacto	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Adreça Dirección	<input type="text"/>				
Població Población	<input type="text"/>	Codi postal Código postal	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

DADES DEL REPRESENTANT / DATOS DEL REPRESENTANTE

Nom i llinatges Nombre y apellidos	<input type="text"/>				
DNI o CIF	<input type="text"/>	Tel. de contacte Tel. de contacto	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Adreça Dirección	<input type="text"/>				
Població Población	<input type="text"/>	Codi postal Código postal	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

DADES DEL CENTRE ESCOLAR / DATOS DEL CENTRO ESCOLAR

Nom del centre escolar Nombre del centro escolar	<input type="text"/>						
Nucli de població Núcleo de población	<input type="text"/>						
Sol·licitud de cessió de material Solicitud de cesión de material	<input type="checkbox"/>	Camions Camiones	<input type="checkbox"/>	Un. Uds.	<input type="checkbox"/>	Altres Otros	<input type="text"/>

ALTRES DADES D'INTERÉS / OTROS DATOS DE INTERÉS

Carrossa + comparsa / Carroza + comparsa	<input type="checkbox"/>		
Nom de la carrossa Nombre de la carroza	<input type="text"/>	Nombre de participants Nº de participantes	<input type="text"/>
Només comparsa / Sólo comparsa	<input type="checkbox"/>		
Nom de la comparsa Nombre de la comparsa	<input type="text"/>	Nombre de participants Nº de participantes	<input type="text"/>
Individual / Individual	<input type="checkbox"/>		
Nom de la disfressa Nombre del disfraz	<input type="text"/>		

Llucmajor, _____

SIGNATURA / FIRMA

SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT DE LLUCMAJOR (MALLORCA)