

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre o razón social:

Apellidos:

DNI/CIF N°:

Tfno. de Contacto:

Correo electrónico:

DATOS DE LA/S OBRA/S (dos obras como máximo)

OBRA 1.

Título:

Técnica/Software utilizado:

Descripción de la obra:

OBRA 2.

Título:

Técnica/Software utilizado:

Descripción de la obra:

En caso de que su obra sea premiada, antes de proceder al pago, el Ayuntamiento realizará las comprobaciones necesarias al corriente de sus obligaciones frente a la Seguridad Social y de sus obligaciones tributarias con la Agencia Estatal y Hacienda Local.

☐ Señalar esta casilla en caso de NO AUTORIZAR a dicha comprobación.

* Recuerde adjuntar los archivos requeridos en bases: Documento Identificativo y obra/s a con la/s que participa.