



Ajuntament de  
**Sant Josep de sa Talaia**

**SOL-LICITUD DE PARTICIPACIÓ A LA RUA DE CARNAVAL 2025**

**Sol·licitant**

Nom i llinatges / raó social		
DNI/CIF	Telèfon	CP
Adreça		Població
Adreça electrònica		

**Representant**

Nom i llinatges / raó social		
DNI/CIF	Telèfon	CP
Adreça		Població
Adreça electrònica		

**Grup participant**

Nom		Nombre aprox. de participants
Nombre de vehicles	Dimensió total amb plataforma	

**Categoria a la qual participau (escolliu-ne una)**

<input type="checkbox"/> carrossa escolar
<input type="checkbox"/> comparsa escolar
<input type="checkbox"/> carrossa d'àmbit general
<input type="checkbox"/> comparsa d'àmbit general
<input type="checkbox"/> individual i/o minigrup (màx. 10 persones)

Sant Josep, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 202

Firma



Ajuntament de  
**Sant Josep de sa Talaia**

A la inscripció s'hi ha d'adjuntar la següent documentació:

- CIF/NIF de l'entitat, si és el cas.
- DNI del representant.
- Autorització per a la participació de menors, si és el cas (annex II).
- Fotocòpia del permís de circulació del vehicle, si és el cas.
- Fotocòpia de la fitxa tècnica del vehicle, si és el cas.
- Fotocòpia de l'assegurança en vigor del vehicle, si és el cas.
- Fotocòpia del permís de conduir del conductor i d'un suplent, si és el cas.
- Imprès de transferència bancària, a l'efecte del pagament del premi concedit. En cas d'haver-lo presentat en altres ocasions, no és necessari tornar-lo a presentar (annex IV).



Ajuntament de  
**Sant Josep de sa Talaia**

AUTORITZACIÓ PER A LA PARTICIPACIÓ DE MENORS A LA RUA DE CARNAVAL 2025

**\* Només per a participants individuals o grups en els quals no hi ha majors d'edat acompanyant.**

Jo, ..... (nom i llinatges),

amb DNI ....., major d'edat, com a representant del/de la menor / dels/de les menors:

Menor 1: ..... (nom i llinatges),

amb DNI .....

Menor 2: ..... (nom i llinatges),

amb DNI .....

Menor 3: ..... (nom i llinatges),

amb DNI .....

NOM DEL GRUP: .....

**CATEGORIA EN LA QUAL PARTICIPAM: .....**

ELS AUTORITZ a participar a la rua de carnaval 2025, i accept les presents Bases.

En el cas que els/les menors resultin guanyadors/guanyadores d'alguns dels premis, autoritz l'Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia a sol·licitar per mitjans telemàtics la informació relativa al compliment de les obligacions tributàries, d'estar al corrent del pagament amb la Seguretat Social i de no tenir deutes ni sancions amb aquest Ajuntament, a l'efecte del cobrament del premi.

Sant Josep de sa Talaia, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2025.

(firma)



Ajuntament de  
**Sant Josep de sa Talaia**

## DECLARACIONS RESPONSABLES

Jo, ....., amb DNI  
....., com a representant del grup ..... participant en  
la rua de carnaval que es celebra el dia 28 de febrer a la zona de Sant Jordi de ses Salines,

**FAIG LES SEGÜENTS DECLARACIONS RESPONSABLES:**

- a) Que el vehicle amb matrícula ....., model .....,  
marca ....., té data de caducitat d'ITV el dia ..... i  
té l'assegurança de circulació obligatòria actualment en vigor.
- b) Que es compleixen tots els requisits establits a les Bases del carnaval de Sant  
Josep de sa Talaia i sol·licit participar-hi mitjançant aquest formulari d'inscripció.
- c) Que som conscient i responsable que l'incompliment de qualsevol dels punts  
anterioris és únicament i exclusivament responsabilitat de la persona sotasignada.
- d) Que som coneixedor/a de les Bases que regeixen la present convocatòria, les  
accept i les assumeix.

I perquè així consti als efectes oportuns, firm la present declaració.

Sant Josep de sa Talaia, ..... d ..... de 2025.

(firma)



Ajuntament de  
**Sant Josep de sa Talaia**

FULL DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA



**Ajuntament de Sant Josep de sa Talaia**

SOL·LICITUD DE TRANSFERÈNCIA BANCÀRIA PER A PAGAMENTS DE L'AJUNTAMENT DE SANT JOSEP DE SA TALAIA  
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA BANCARIA PARA PAGOS DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOSEP DE SA TALAIA

D.N.I./N.I.F. DEL PERCEPTOR	DÍGIT DIGITO CONTROL	DIFER.	MANA-MENT MANDTO	CLASSE CLASE

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES	LLINATGES I NOM / RAÓ SOCIAL APELLIDOS Y NOMBRE / RAZÓN SOCIAL															
	SIGLES SIGLAS		VIA PÚBLICA VIA PÚBLICA										NÚMERO NÚMERO		PIS PISO	
LOCALITAT LOCALIDAD				DISTRICTE / DISTRITO POSTAL PROV. DISTRICTE / DISTRITO				TELÈFON TELÉFONO				FAX				

DADES BANCARIES DATOS BANCARIOS	BANC / SUCURSAL BANCO / SUCURSAL		CODI COMPTE CLIENT / CÓDIGO CUENTA CLIENTE											
			IBAN		BANC / BANCO		SUCURSAL		D.C.		COMPTE Nº / CUENTA Nº			

Sant Josep, ..... d .....de 200 .....

DILIGÈNCIA DE CONFORMITAT DE L'ENTITAT BANCÀRIA:  
Les dades anteriors coincideixen amb les que consten en aquesta oficina.

L'interessat  
El interesado

DILIGENCIA DE CONFORMIDAD DE LA ENTIDAD BANCARIA:  
Los datos que anteceden coinciden con los de esta oficina.

El Director,

Signat: / Firmado: .....

(Signat i segellat:) / (Firmado y sellado:)