

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN GRAN DESFILE CONCURSO CARNAVAL 2026**

**Persona interesada**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

NIF/CIF: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Representante**

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

NIF/CIF: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Categoría y/o modalidad de participación**

<input type="checkbox"/> CATEGORÍA INDIVIDUAL	
<input type="checkbox"/> CATEGORÍA GRUPO	
<input type="checkbox"/> CATEGORÍA INFANTIL	
CATEGORÍA COMPARSAS MAYORES	<input type="checkbox"/> <i>Modalidad Disfraz</i>
	<input type="checkbox"/> <i>Modalidad Fantasía</i>
	<input type="checkbox"/> <i>Modalidad Creativa</i>
<input type="checkbox"/> CATEGORÍA MAQUILLAJE	
<input type="checkbox"/> CATEGORÍA PUESTA EN ESCENA	



### Distribución de pago de premios (marcar sólo una)

**Declaro y acepto** expresamente que, en el supuesto de resultar premiado/a, la cuantía económica del premio será **distribuida de forma proporcional** entre todas las personas integrantes del grupo participante, conforme a lo previsto en las bases de la convocatoria, declarando igualmente que las personas relacionadas en la tabla anterior han sido debidamente informadas y manifiestan su conformidad con dicha distribución, y aceptando expresamente que el pago del premio estará sujeto a las retenciones fiscales legalmente aplicables.

**Declaro y acepto** expresamente que, en el supuesto de resultar premiado/a, la cuantía económica del premio será percibida íntegramente por la comparsa, grupo o persona: \_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_, en calidad de \_\_\_\_\_ del grupo participante, declarando igualmente que todas las personas integrantes del grupo han sido debidamente informadas y manifiestan su conformidad con esta modalidad de cobro, y aceptando expresamente que el pago del premio estará sujeto a las retenciones fiscales legalmente aplicables.

### Condiciones generales

**Autorizo** la comprobación de oficio de la inexistencia de deudas con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, la Tesorería General de la Seguridad Social y el Ayuntamiento de Torrevieja. En caso de no autorizar dicha comprobación, se deberá **OBLIGATORIAMENTE** aportar junto con la solicitud los certificados correspondientes, cuya falta supondrá la exclusión del procedimiento.

Que son ciertos los datos que constan en esta solicitud y en la documentación adjunta.

Que conoce y acepta las bases reguladoras de la convocatoria, especialmente lo referente a protección de datos y captación y reproducción audiovisual.

En \_\_\_\_\_, a fecha \_\_\_\_\_.

**Firmado:**