



Calle Arroyo s/n Tfno. 95 599 99 30
41971-SANTIPONCE Fax 95 599 89 12
SEVILLA Email santiponce@dipusevilla.es
Web www.santiponce.es

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SANTIPONCE

D/D ^a		
mayor de edad, titular del D.N.I. número		
Con domicilio en (calle ,avenida,etc)		
Número	de (municipio)	
(provincia de)	C.P.:	Teléfono

Ante V.S. comparece y

EXPONE:

Que estando en plazo para inscribirme en el ITALICA MUSIC FESTIVAL 2024, que organiza este ayuntamiento
Que cumpliendo los requisitos que se establecen en las Bases de Participación de ITALICA MUSIC FESTIVAL 2024y como portavoz de la banda musical _____

Por lo anteriormente expuesto

SOLICITA:

Sea tenida en cuenta por la organización, para participar en ITALICA MUSIC FESTIVAL 2024que se realizará el próximo sábado 23 de marzo de 2024, aportando los siguientes documentos: DNI de todos los componentes del grupo y Ficha Técnica del Grupo Musical, junto al presente modelo

En Santiponce a de 2024

EL INTERESADO