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/Dª |
| 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, que organiza este ayuntamientoQue cumpliendo los requisitos que se establecen en las Bases de Participación de ITÁLICA MUSIC FESTIVAL 2023 y como portavoz de la banda musical\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Por lo anteriormente expuesto

SOLICITA:

|  |
| --- |
| Sea tenida en cuenta por la organización, para participar en ITALICA MUSIC FESTIVAL 2023 que se realizará el próximo sábado 18 de marzo de 2023, 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 202\_

EL INTERESADO