



Ayuntamiento de  
**Valdepeñas**

Plaza de España, 1  
13300 VALDEPEÑAS (Ciudad Real)  
Tel.902310011 Fax.926312634  
www.valdepeñas.es

## **CONCURSO CARTELES DE CARNAVAL 2024**

### **INSCRIPCION**

**Nombre:**

**DNI:**

**Tlf de contacto:**

**Dirección:**

**Población/Código Postal:**

**Correo electrónico:**

**Título de la Obra:**

#### **DECLARACIÓN bajo responsabilidad**

- 1. Que he leído, comprendo y acepto las bases que regulan la participación en el presente concurso.**
- 2. Que los datos aportados en el modelo de inscripción son verídicos, debiendo comunicar al Ayuntamiento de Valdepeñas de forma inmediata, cualquier cambio que afectara a los datos facilitados en la inscripción.**
- 3. Que estoy al corriente con mis obligaciones tributarias para poder acceder al cobro del premio**

**En**

**a de enero de 2024**

**Firma del/ de la interesado/a:**