

ANEXO II

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN CONCURSO DE GRUPOS DE CARNAVAL DEL AYUNTAMIENTO DE  
VIMIANZO 2025

Deseamos participar en el Concurso de Comparsas de Carnaval 2025 del Ayuntamiento de Vimianzo

Nombre de la Comparsa
DNI/CIF:
Dirección:
Población
Código Postal:
Representante legal:
Fecha de nombramiento:
NIF:
Dirección:
Población / C.P.
Teléfono de contacto: Correo electrónico:

**Características del grupo participante:**

**Nombre del grupo**.....

**Temática del grupo** : .....

**Número de integrantes**:.....

En caso de que haya participantes menores deberán cumplimentar el **ANEXO VII (autorización expresa en caso de menores de edad)**.

EL/la que firma es conocedor y acepta las Bases específica que rigen el desfile-pasarrúas y el concurso de Comparsas de Carnaval 2025 del Ayuntamiento de Vimianzo.

Vimianzo, ..... de..... de 2025  
firma del representante del grupo,

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE VIMIANZO**