



ANEXO III

(A cumplimentar por los premiados en el concurso de carnaval 2024 - en caso de comparsas podrá rellenarse por dos miembros de la comparsa que reciban premio)

NIF.	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO COMPLETO	
TELÉFONO	
E-MAIL	
OTROS DATOS	

NIF.	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DOMICILIO COMPLETO	
TELÉFONO	
E-MAIL	
OTROS DATOS	

Tipo de relación que se mantiene con el Ayuntamiento de Medina de Pomar (1):
CONCURSO CARNAVALES MEDINA DE POMAR AÑO 2024

PREMIO: _____

Solicito se me abone la cantidad a percibir (una vez efectuadas las retenciones de cualquier índole o descuentos aplicables) en la siguiente cuenta bancaria de la que soy titular:

CUENTA BANCARIA 1 (Código IBAN)

_____ ASOCIADA A (PERSONA 1): _____

Si fuera necesario: CUENTA BANCARIA 2 (Código IBAN)

_____ ASOCIADA A (PERSONA 2): _____

Sirva el presente escrito como una **DECLARACIÓN RESPONSABLE** de la veracidad de los datos facilitados, lo que se firma en
Medina de Pomar a _____ de febrero de 2024

El interesado/a (persona 1),

Fdo.: _____

El interesado/a (persona 2, si fuera necesario),

Fdo.: _____

