



EXCMO. Ayuntamiento
Castillo de Locubín

SOLICITUD PARTICIPACIÓN CONCURSO DE ESCAPARATES NAVIDEÑOS 2025

DATOS DEL PARTICIPANTE

D/DÑA.: _____

CON DNI: _____ y Domicilio: _____

Municipio: _____

Número de cuenta: _____

UBICACIÓN Y NOMBRE DEL NEGOCIO

Teléfonos de contacto _____

SOLICITA participar en el concurso de ESCAPARATES NAVIDEÑOS

Firma del solicitante:

Castillo de Locubín a de

de 2025