



## CONSEJO LOCAL DE HERMANDADES Y COFRADÍAS DE CÁDIZ

### INSCRIPCIÓN CONCURSO DE ESCAPARATES Y BALCONESCORPUS CHRISTI CÁDIZ 2019

**APELLIDOS Y NOMBRE:**

**DNI:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**CALLE:**

**NÚMERO:** \_\_\_\_\_ **PLANTA:** \_\_\_\_\_ **LETRA:** \_\_\_\_\_ **C.POSTAL** \_\_\_\_\_

**TELÉFONO DE CONTACTO:**

**(Rellene con una X)** Balcón: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Escaparate: SI \_\_\_ NO \_\_\_

➤ ***En caso de inscribirse como comercio:***

**NOMBRE DEL COMERCIO:**

**UBICACIÓN DEL ESCAPARATE:**

**OBSERVACIONES:**