



**Ayuntamiento de Cabra**  
ÁREA DE CULTURA  
DELEGACIÓN DE FERIA Y FIESTAS

## CONCURSO DE BELENES

### SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y apellidos			
Domicilio			
DNI		Teléfono:	
Correo electrónico			
CATEGORÍA EN LA QUE INSCRIBE AL BELÉN			
<input type="checkbox"/> PARTICULAR			
<input type="checkbox"/> INSTITUCIONAL			

Enterado de la convocatoria y bases del Concurso de Belenes, las cuales acepto en su totalidad, solicito la inscripción en el mismo.

Cabra, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.