



CONCURSO MUNICIPAL DE BELENES CIUDAD DE JAEN 2025/26

INSCRIPCIÓN

DATOS DEL SOLICITANTE (TITULAR DEL BELÉN)

NOMBRE Y APELLIDOS / RAZON SOCIAL			N.I.F. / C.I.F.
DIRECCIÓN (CALLE, Nº Y PISO)	LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL

DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA INSTITUCIÓN O ENTIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS		CARGO	N.I.F.
DIRECCIÓN (CALLE, Nº Y PISO)	LOCALIDAD	PROVINCIA	CODIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO FIJO	TELEFONO MÓVIL

UBICACIÓN DEL BELÉN

DOMICILIO DE EXPOSICIÓN DEL BELÉN:

DÍAS Y HORAS DE EXPOSICIÓN DEL BELÉN:

MODALIDAD:

☐ Asociaciones ☐ Instituciones ☐ Familias y particulares ☐ Establecimientos Comerciales ☐ Centros Docentes

Jaén, _____ de _____ de 2025

Fdo. _____

SRA. PRESIDENTA DEL PATRONATO MUNICIPAL DE CULTURA, TURISMO, FIESTAS Y PATRIMONIO HISTÓRICO