

# BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Data límite de inscrición: 31 de outubro de 2016

## BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Fecha límite de inscrición: 31 de octubre de 2016

### REGISTRATION FORM

Deadline for application 31<sup>th</sup> October 2016

Remitir a / *Send to:*

**CONCELLO DE FERROL - NEGOCIADO DE CULTURA  
CONCURSO INTERNACIONAL DE PIANO “CIDADE DE FERROL”  
Praza de Armas s/n 15402 - FERROL (GALICIA-ESPAÑA)**

Este boletín recibírase antes das 14 horas do día 31 de outubro de 2016 e deberá ser mecanografiado ou cuberto en letras maiúsculas.

Este boletín ha de ser recibido antes de las 14 horas del día 31 de octubre de 2016 y ha de ser mecanografiado o rellonado en letras mayúsculas.

*This form must be received before the 31<sup>th</sup> October 2016 (no later than 14:00) and filled in using capital letters.*

A organización solicitaralles aos premiados toda a documentación necesaria e que considere oportuna en relación co domicilio fiscal dos mesmos, debendo os premiados aportala antes de que o Concello de Ferrol realice o pagamento.

La organización solicitará a los premiados toda la documentación necesaria e que considere oportuna en relación con el domicilio fiscal de los mismos, debiendo los premiados aportarla antes de que el Ayuntamiento de Ferrol realice el pago.

*Each award winner is requested to provide any relevant and necessary documentation with regards to their tax residence. This process should be completed before the Ferrol City Council may proceed with payment.*

### DATOS PERSOAIS. DATOS PERSONALES. PERSONAL INFORMATION

**Nome.** Nombre. *Name*.....

**Apellido.** Apellidos. *Surname*.....

**Data de nacemento.** Fecha de nacimiento. *Date of birth*.....

**Nacionalidade.** Nacionalidad. *Nationality*.....

**DNI ou nº pasaporte.** DNI o nº pasaporte. *DNI or Passport Number*.....

**ENDEREZO AO QUE DESEXA LLE REMITAN AS COMUNICACIÓNS**  
DIRECCIÓN A LA QUE DESEA SE LE REMITAN LAS COMUNICACIONES  
*ADDRESS YOU WISH US TO SEND THE INFORMATION*

**Rúa.** Calle. *Street*.....

**Código Postal.** *Postal Code*.....

**Cidade.** Ciudad. *City*.....

**País.** *Country*.....

**Teléfono.** *Telephone number*..... **Fax**.....

**e-mail**.....

**PROGRAMA CO QUE CONCURSA**  
PROGRAMA CON EL QUE CONCURSA  
*COMPETITION PROGRAM*

**Primeira proba.** Primera prueba. *First piece*.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Segunda proba.** Segunda prueba. *Second piece*.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Terceira proba. Concerto con orquestra.** Tercera prueba. Concierto con orquesta.

*Third piece with an orchestra*.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

En ....., a ..... de ..... de 2016

**Sinatura.** Firma. *Signature*