



CONSEJO LOCAL DE HERMANDADES Y COFRADÍAS DE CÁDIZ

INSCRIPCIÓN CONCURSO DE ALTARES Y ESCAPARATES CORPUS CHRISTI CÁDIZ-2026

ALTARES: NOMBRE DE LA HERMANDAD/COFRADIA:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELEFONO DE CONTACTO:

UBICACIÓN DEL ALTAR:

ESCAPARATES: NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE Y APELLIDOS:
(Persona responsable)

CORREO ELECTRÓNICO:

TELEFONO DE CONTACTO:

DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO:

OBSERVACIONES: