

SOLICITUD DE PARTICIPACION MERCADILLO PORTO VELIS

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS/RAZON SOCIAL:		
DNI/NIE/NIF:		
DOMICILIO:		
LOCALIDAD:	CP:	PROVINCIA
TELEFONO:	EMAIL:	

DATOS DE LA ACTIVIDAD

ALIMENTACION	ARTESANO	OUTLET
--------------	----------	--------

márquese lo que proceda

BREVE DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD	

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA

- ☐ DNI/NIE/NIF:
- ☐ Declaracion responsable
- ☐ Documento de calificacion artesanal
- ☐ Certificado Manipulacion alimentos
- ☐ Jusitificante de alta fiscal
- ☐ Justificante alta seguridad social

	Otros documentos: descripción
--	-------------------------------

COMENTARIOS

Aceptacion de las normas:

-La persona firmante afirma que conoce las bases de participación en el Mercadillo Porto Velis y se compromete a respetarlas y cumplirlas en todos sus puntos. Se advierte que la organizacion podrá realizar visitas y consultas para la comprobación del cumplimiento de los requisitos establecidos.

Y PARA QUE CONSTE FIRMO EL PRESENTE DOCUMENTO

NOMBRE FECHA Y FIRMA