V Feria del Comercio de Cabanillas del Campo

**Solicitud de** **inscripción**

(Fecha límite de inscripción: 15 de Octubre de 2019)

|  |
| --- |
| Fecha de inscripción: |
|  |
| Razón Social: | CIF: |
|  |  |
| Nombre Comercial: |
|  |
| Actividad Económica: |
|  |
| Persona de Contacto: |
|  |
| Dirección: | Nº: |
|  |  |
| Telf. Fijo: | Telf. Móvil: |
|  |  |
| Correo electrónico: |
|  |
| Página Web: |

|  |
| --- |
| Peticiones/necesidades (no se considerarán peticiones posteriores a esta inscripción): |

Actividades/demostraciones/degustaciones:

**Declaro** que cumplo y acepto todos los requisitos y obligaciones establecidos en las bases de participación en la Feria y estar al corriente en el cumplimiento de las obligaciones tributarias.

|  |
| --- |
|  En Cabanillas del Campo a de de 2019  |

 **Firma y Sello**

|  |
| --- |
| Mediante la entrega de la inscripción en la Feria, los participantes autorizan al Ayuntamiento de Cabanillas del Campo a que comprueben los siguientes datos:* Número de trabajadores en la Empresa, permitiéndose sólo la participación de autónomos, emprendedores y pequeños comerciantes (no más de 10 trabajadores)
* Disponibilidad de Sede Física en el Municipio, con VENTA DIRECTA AL PÚBLICO EN EL PROPIO ESTABLECIMIENTO (DE SERVICIOS O PRODUCTOS).
* Concesión de Licencia de Apertura
 |

|  |
| --- |
| Los datos personales de este formulario serán incorporados al fichero del área de Empleo y Desarrollo, responsabilidad del Ayuntamiento de Cabanillas del Campo. Ud. puede ejercer sobre dichos datos los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante escrito dirigido al Ayuntamiento, Plaza del Pueblo 1, 19171, Cabanillas del Campo. |