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. |