



INSCRIPCIÓN IX CONCURSO DE ESCAPARATES NAVIDEÑOS

Datos del solicitante o autónomo:

Nombre y apellidos:.....

DNI:..... Teléfono:.....

Domicilio:.....

E-mail:.....

El establecimiento cuyos datos figuran arriba, solicita participar en el IX Concurso de Escaparates Navideños que organiza el Ayuntamiento de Bollullos de la Mitación, y manifiesta conocer y aceptar las Bases de dicho Concurso.

El abajo firmante MANIFIESTA que:

- El establecimiento que opta a este concurso tiene concedida licencia de apertura y/o actividad en vigor, o se encuentra en trámite activo con este Ayuntamiento.

En Bollullos de la Mitación, a..... de.....de 2019

Fdo:.....

