

FEIRA DO VIÑO DO RIBEIRO POSTOS 2017 SOLICITUDE DE INSCRICIÓN



DATOS PERSOAIS DO RESPONSABLE DO POSTO:

TIVO POSTO NO ANO ANTERIOR:

sí non

NOME:

APELIDOS:

ENDEREZO:

CÓDIGO POSTAL:

POBOACIÓN:

PROVINCIA:

TELÉFONO:

E-MAIL:

DNI:

POSÚE CURSO DE MANIPULADOR DE ALIMENTOS:
En caso afirmativo acompañe copia

sí no

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR:

Copia da alta en autónomos, cooperativa ou similar. sí no

Alta no IAE sí no

Certificados da seguridade social e de facenda. sí no

SOLICITA:

POSTO ALIMENTACIÓN

POSTO TEXTIL

POSTO DE ATRACCIÓNS

POSTO ARTESANÍA

METROS DE POSTO:

TOTAL A PAGAR:

CONTA DE INGRESO:

CONCEPTO:

ESTA SOLICITUDE DE INSCRICIÓN NON SERÁ VALIDA SEN A COPIA DO INGRESO BANCARIO

DATA DE PRESENTACIÓN:

NÚMERO DE SOLICITUDE:

SELO



CONFORME,
A/O TITULAR DO POSTO

ASINADO:

