



## MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

### DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre:  
DNI/CIF:  
Dirección:  
Localidad:  
Provincia:  
Teléfono:  
Correo electrónico:

En representación de la empresa/ asociación:  
DNI/CIF:  
Dirección:  
Localidad:  
Provincia:  
Teléfono:  
Correo electrónico:

Solicita participar en la 4ª Feria de Comercio, Outlet y Ocio de Guardamar que se celebrará desde el 29 de septiembre al 1 de octubre de 2017.

Productos/ servicios:

Guardamar del Segura, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firma:

**AL SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA**

---

**Ayuntamiento de Guardamar del Segura**

Plaza Constitución nº 5, Guardamar del Segura. 03140 Alicante. Tfno. 965729014. Fax: 966728195



## MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE.

Apellidos y nombre:  
DNI/CIF:  
Dirección:  
Localidad:  
Provincia:  
Teléfono:  
Correo electrónico:

Por la presente declaro que me encuentro dado de alta en el impuesto de actividades económicas y al corriente del pago de los impuestos tributarios con el Ayuntamiento de Guardamar del Segura, que cuento con seguro de responsabilidad civil que cubra los daños por el ejercicio de la actividad y que cumplo con a lo dispuesto en las reglamentaciones técnico-sanitarias y demás normativa reguladora aplicable, en el caso de que el producto expuesto sea alimentación.

Guardamar del Segura, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

Firma:

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA**

---

**Ayuntamiento de Guardamar del Segura**

Plaza Constitución nº 5, Guardamar del Segura. 03140 Alicante. Tfno. 965729014. Fax: 966728195