



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 Feria de Comercio de Guardamar que se celebrará desde el 28 al 30 de abril de 2018 (inclusive).

Productos/ servicios:

Guardamar del Segura, ____ de abril de 2018.

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