



AYUNTAMIENTO DE CÁCERES

SOLICITANTE	N.I.F.*	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL						
	DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVD.			Nº	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	LOCALIDAD/MUNICIPIO		PROVINCIA			CODIGO POSTAL		
	TELEFONO	MOVIL			FAX		E-MAIL	
REPRESENTANTE	N.I.F.*	APELLIDOS Y NOMBRE O RAZON SOCIAL						
	DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVD.			Nº	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	LOCALIDAD/MUNICIPIO		PROVINCIA			CODIGO POSTAL		
	TELEFONO	MOVIL			FAX		E-MAIL	
SOLICITA	<p>PARTICIPAR EN EL MERCADILLO DE ARTESANÍA FESTIVAL “WOMAD” DE ACUERDO CON LAS BASES PRESENTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> FOTOCOPIA DNI. <input type="checkbox"/> ALTA EN LA SEGURIDAD SOCIAL. <input type="checkbox"/> COPIA DEL ALTA EPIGRAFE DEL I.A.E. <input type="checkbox"/> PÓLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL y JUSTIFICANTE DEL PAGO <input type="checkbox"/> PERMISO DE RESIDENCIA. <input type="checkbox"/> AUTORIZACION PARA QUE EL AYTO DE CACERES, PUEDA RECABAR DATOS DE LA AEAT Y DE LA TESORERIA GENERAL DE LA SEG. SOCIAL DE ESTAR AL CORRIENTE DE LAS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS Y EN LAS COTIZACIONES DE LA SEGURIDAD SOCIAL <input type="checkbox"/> PRODUCTO OBJETO DE VENTA (NO BEBIDAS NI ALIMENTOS) 							
FIRMA	<p>El firmante SOLICITA le sea concedido lo arriba indicado.</p> <p style="text-align: right;">Cáceres, a..... de.....de 201....</p> <p style="text-align: right;">(Firma del solicitante/representante)</p>							