



AYUNTAMIENTO DE BRENES

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN MERCADILLO DE LA MODA 2015

INTERESADO/A	Apellidos y Nombre:		N.I.F.:		
	Domicilio:		Nº:	Piso:	Letra:
	Municipio:	C.P.:	Provincia:		
	E-mail:				
	Teléfono fijo:		Teléfono móvil:		
	Nombre del establecimiento:				
	Domicilio del establecimiento:				

A través de la presente, y en representación del establecimiento anteriormente indicado, **SOLICITO** y por lo tanto doy mi CONFORMIDAD a participar en el MERCADILLO DE LA MODA BRENES 2015, a celebrarse los días 4 y 5 de septiembre en la Plaza 1º de Mayo a partir de las 19 horas.

Es por ello que firmo la presente en Brenes, a de agosto de 2015.

Firma: