**Mercado Medieval Villa de Don Fadrique**

**XII Jornadas Fadriqueñas**

El envío de esta solicitud de inscripción, con la firma del solicitante supone la aceptación de todos los puntos reflejados en estas bases, sin que alegar su desconocimiento suponga eximir de su cumplimiento.

 D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con D.N.I nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acepta su participación en el MERCADO MEDIEVAL DE VILLA DE DON FADRIQUE 2019, ajustándose al cumplimiento de las bases:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre de la empresa** |  | **NIF/CIF** |  |
| **Actividad** |  | **Metros** |  |
| **Productos** |  |  |  |
| **Persona de contacto** |  | **Teléfono** |  |
| **E-mail** |  | **Móvil** |  |
| **Dirección postal** |  | **C.P.** |  |
| **Población** |  | **Provincia** |  |
| **Documentación que aporta** |  |  |  |
| **Actividad o taller** |  |  |  |
| **Observaciones** |  |  |  |

Solicito mi participación en el Mercado Medieval de Villa de Don Fadrique 2019 y declaro que dispongo de todos los permisos y seguros requeridos y comprendo y acepto las bases contenidas en este documento.

Así mismo declaro estar al corriente de todas mis obligaciones tributarias y con la Seguridad Social, así como disponer de los seguros pertinentes.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.