



SOL·LICITUD DE LLOC DE VENDA DURANT FIRES

NOM	<input type="text"/>
LLINATGES	<input type="text"/>
DNI	<input type="text"/>
ADREÇA carrer, núm, pis, porta	<input type="text"/>
POBLACIO i CP	<input type="text"/>
TELEFON	<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓ A APORTAR: *darrer rebut Autònoms, *alta IAE, *darrer rebut assegurança , *carnet manipulador aliments, *projecte, i tots aquells que per llei siguin necessaris respecte a l'activitat que desenvolupa.

SOL·LICITA

Lloc de venda de	<input type="text"/>
Durant la fira de	<input type="text"/>
Els dies	<input type="text"/>
Superfície metres	<input type="text"/>
Situació	<input type="text"/>

Pollença, d de 200

SIGNATURA

ALCALDIA DE l'Ajuntament DE POLLENÇA

PARTICIPACIÓ CIUTADANA Tel: 971 534 011 Tel./Fax: 971 533 111 pciudadana@ajpollenca.net
C/ Guillem Cifre de Colonya SN. (Jardins del Claustre de Santo Domingo) 07460 · Pollença