

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

SAN SEBASTIÁN GASTRONÓMIKA DEL 6 AL 9 DE OCTUBRE DE 2019

D. / D^a, en nombre y representación de la empresa, cuyos datos son:

Dirección:			
Código postal	Localidad		
Tel. fijo:	Tel. móvil:	CIF:	
Correo electrónico:			Fax:
Página web:			

Solicita participar en el stand de la Diputación Provincial de Soria en San Sebastián Gastronomíka 2019, que se celebrará entre los días 6 al 9 de octubre de 2019 en el Palacio del Kursaal.

Autoriza a la Diputación a obtener en su nombre por medios telemáticos los certificados de estar al corriente de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social.

Número de registro sanitario _____ (solicitado por la organización de San Sebastián Gastronomíka)

Los productos expuestos requieren de refrigeración:

 Sí

 No

Preferencia de día y sesión (Indicar)

LUNES 7 DE OCTUBRE	MARTES 8 DE OCTUBRE	MIÉRCOLES 9 DE OCTUBRE

Si fuera posible, solicita participar dos días: : Sí No

Soria, de de 2019
(Firma y sello de la empresa)

Fdo.: D./ D.^a.....