

19ª MOSTRA DE ARTESANIA ARTELE MOS

SOLICITUDE DE PARTICIPACION NA EDICIÓN 2017 (Do 4 ó 8 de Agosto).

NOME E APELIDOS																							
<div style="border: 2px solid black; width: 150px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>																							
DNI ou N.I.F	TELÉFONOS		CORREO ELECTRÓNICO																				
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td> </tr> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table>																						
ENDEREZO	N.º	LUGAR	CONCELLO																				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA		PAIS																				
ACTIVIDADE OU MODALIDADE			Nº CARTA ARTESÁN/OBRADOIRO																				
PARTICIPOU EN EDICIÓNS ANTERIORES DA MOSTRA ARTELE MOS		Si	Non																				
En caso afirmativo ano/s de participación:																							
POSTO DE VENTA																							
Prezo: 3,20€/m2 x 5 DIAS																							
DOCUMENTACIÓN ADXUNTA																							
<ul style="list-style-type: none"> - Fotocopia D.N.I. do solicitante ou N.I.F. da empresa - Fotocopia alta no I.A.E. - Xustificante último pago de autónomos ou correspondente réxime da seguridade social. - Fotocopia recibo pago da póliza de responsabilidade civil e a correspondente póliza que cubra os días da mostra. - Fotocopia da Carta de Artesán. - Memoria explicativa da técnica de traballo empregada e fotografías dos produtos a vender. 																							
NOTAS																							
<p>1.- Esta solicitude está pendente de admisión. No caso de ser aceptada queda suxeita ás normas de participación.</p> <p>2.- A data límite de admisión de solicitudes é o 10 de xullo de 2017 ás 14:00 horas.</p> <p>3.- A publicación da listaxe de admitidos será o 17 de xullo de 2017.</p> <p>4.- As solicitudes xunto coa documentación serán enviadas por correo ao seguinte enderezo postal: Concello de Monforte de Lemos- Rexistro Xeral. Campo de San Antonio, S/N- 27400 Monforte de Lemos (Lugo) Ou ben ao seguinte enderezo electrónico: emprego_pe@concellodemonforte.com. Telf. Información: 982884775/ 698181551</p>																							
Monforte de Lemos, a de de			Sinatura																				