



CONCELLO DE
**MONFORTE
DE LEMOS**

FEIRA MEDIEVAL: SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN
FERIA MEDIEVAL: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

Edición: **XIX**

Ano: **2023**
Año:

Modalidade: ⁽¹⁾
Modalidad: ⁽¹⁾

Alimentación

Artesanía

Comercio

SOLICITANTE ⁽²⁾

Nome e apelidos ou Razón Social / Nombre y apellidos o Razón Social	DNI/NIF/NIE/Pasaporte
---	-----------------------

REPRESENTANTE ⁽³⁾

Nome e apelidos / Nombre y apellidos	DNI/NIF/NIE/Pasaporte
--------------------------------------	-----------------------

DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN ⁽⁴⁾

Enderezo/Dirección	Código postal	Localidade (Provincia) / Localidad (Provincia)
Correo electrónico (E-mail)	Teléfono fixo / Teléfono fijo	Teléfono móbil / Teléfono móvil

DATOS DO POSTO A INSTALAR / DATOS DEL PUESTO A INSTALAR ⁽⁵⁾

Actividade/Actividad			
Denominación do posto / Denominación del puesto			
Metros frontal ⁽⁴⁾	Metros de fondo ⁽⁴⁾	Horario de montaxe / Horario de montaje	Obradoiro / Demostración Taller / Demostración
			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Non / No
Observacións / Observaciones			

CONSENTIMENTO ao CONCELLO para COMUNICACIÓNS e/ou DIFUSIÓN da IMAXE PERSOAL ⁽⁶⁾

CONSENTIMIENTO al AYUNTAMIENTO para COMUNICACIONES y/o DIFUSIÓN de la IMAGEN PERSONAL ⁽⁶⁾

Sí **Non No**

Autoriza o envío de mensaxes de móbil que conteñan información sobre as actividades socioculturais municipais ?
¿Autoriza el envío de mensajes de móvil que contengan información sobre las actividades socioculturales municipales?

Autoriza a difusión da súa imaxe persoal en medios de comunicación, con fins divulgativos e/ou promocionais, sen ánimo de lucro? ⁽⁶⁾
¿Autoriza la difusión de su imagen personal en medios de comunicación, con fines divulgativos y/o promocionales, sin ánimo de lucro ⁽⁶⁾

DECLARACIÓN RESPONSABLE

O SOLICITANTE, ou no seu caso e no seu nome **O REPRESENTANTE**, coa sinatura desta solicitude **DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE** que **nas datas de celebración desta edición da Feira Medieval:**

EL SOLICITANTE, o en su caso y en su nombre **EL REPRESENTANTE**, con la firma de esta solicitud **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que **en las fechas de celebración de esta edición de la Feria Medieval:**

- Estará dado de alta no Réxime Xeral da Seguridade Social ou no Réxime Especial de Traballadores Autónomos.
Estará dado de alta en el Régimen General de la Seguridad Social o en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.
- Estará dado de alta no Imposto de Actividades Económicas (IAE) co epígrafe correspondente á actividade a desenvolver.
Estará dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) con el epígrafe correspondiente a la actividad a desarrollar.
- Estará ao corrente de cumprimento de obrigas tributarias coas Administracións Públicas e coa Seguridade Social.
Estará al corriente de cumplimiento de obligaciones tributarias con las Administraciones Públicas y con la Seguridad Social.
- Acatará e cumprirá a normativa sanitaria en vigor (as disposicións vixentes durante os días de celebración da Feira).
Acatará y cumplirá la normativa sanitaria en vigor (las disposiciones vigentes durante los días de celebración de la Feria).

Monforte de Lemos, _____ de _____ de _____

Espazo reservado para dilixencia de rexistro, non escriba nada aquí / Espacio reservado para diligencia de registro, no escriba nada aquí

SINATURA / FIRMA

Non escriba nada nin asine aquí
Este espacio está reservado para a dilixencia de rexistro
No escriba nada ni firme aquí
Este espacio está reservado para la diligencia de registro

PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES:

- Presencialmente:** **PROMOCIÓN ECONÓMICA**
Casitas da Compañía, s/n - 27400 Monforte de Lemos (Lugo)
- Telemáticamente:** **Procedemento interactivo (<https://sede.monfortedelemos.es>)**
Sede Electrónica Concello de Monforte de Lemos
Tramitación: Modalidade > Cultura
- Correo electrónico:** feiramedieval@concellodemonforte.com



☎ 982 884 775 📞 698 181 551 ✉ feiramedieval@concellodemonforte.com

Recoméndase cubrir este impreso no ordenador e logo imprimilo para presentalo nos lugares anteriormente indicados.
Se recomienda cubrir este impreso en el ordenador y luego imprimirlo para presentarlo en los lugares anteriormente indicados.

INSTRUCCIÓN / INSTRUCCIONES:

- Indique a modalidade na que se desexa inscribir.
Indique la modalidad en la que se desea inscribir.
- SOLICITANTE:** Persoa ou colectivo (Entidade, Asociación, Agrupación, etc.) que se inscribe.
SOLICITANTE: Persoa o colectivo (Entidad, Asociación, Agrupación, etc.) que se inscribe.
- REPRESENTANTE:** Persoa que actúa, cando sexa o caso, en nome da entidade, asociación, agrupación, etc., que se inscribe.
REPRESENTANTE: Persoa que actúa, cuando sea el caso, en nombre de la entidad, asociación, agrupación, etc., que se inscribe.
- DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:** Enderezo onde se dirixirá calquera comunicación a realizar á persoa ou colectivo que se inscribe.
DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN: Dirección donde se dirigirá cualquier comunicación a realizar a la persona o colectivo que se inscribe.
- DATOS DO POSTO A INSTALAR / DATOS DEL PUESTO A INSTALAR**
ACTIVIDADE e DENOMINACIÓN DO POSTO: Descrición da actividade que vai exercer e o nome (se é o caso) que terá o posto instalado.
ACTIVIDAD y DENOMINACIÓN DEL PUESTO: Descripción de la actividad que va a ejercer y el nombre (si es el caso) que tendrá el puesto instalado.
OCUPACIÓN e MONTAXE: Indique os metros que precisa ocupar (frente e fondo) e o horario no que desexa facer a montaxe do posto.
OCUPACIÓN y MONTAJE: Indique los metros que precisa ocupar (frente y fondo) y el horario en el que desea hacer el montaje del puesto.
OBRADOIRO/DEMOSTRACIÓNS: Indique se a actividade a desenvolver inclúe obradoiro de traballo ou demostracións de calquera tipo.
TALLER/DEMOSTRACIONES: Indique si la actividad a desarrollar incluye taller de trabajo o demostraciones de cualquier tipo.
OBSERVACIÓNS: Indique calquera aspecto non contemplado nos apartados anteriores.
OBSERVACIONES: Indique cualquier aspecto no contemplado en los apartados anteriores.
- CONSENTIMENTOS:** Indique se outorga ou non o seu consentimento para os dous aspectos que se indican.
CONSENTIMIENTOS: Indique si otorga o no su consentimiento para los dos aspectos que se indican.



CADA PERSOA ou COLECTIVO (ENTIDADE, ASOCIACIÓN, AGRUPACIÓN, etc.) SÓ SE PODE INSCRIBIR NUNHA MODALIDADE.
CADA PERSONA o COLECTIVO (ENTIDAD, ASOCIACIÓN, AGRUPACIÓN, etc.) SÓLO SE PUEDE INSCRIBIR EN UNA MODALIDAD.



Se non indica nada neste apartado, ENTENDERASE QUE OUTORGA O SEU CONSENTIMENTO.
Si no indica nada en este apartado, SE ENTENDERÁ QUE OTORGA SU CONSENTIMIENTO.



Segundo se indica no apartado 6 do artigo 66 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, cando para un procedemento concreto a administración estableza modelos específicos de presentación de solicitudes, estes SERÁN DE USO OBRIGATORIO POLOS INTERESADOS.

Según se indica en el apartado 6 del artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, cuando para un procedimiento concreto la administración establezca modelos específicos de presentación de solicitudes, estos SERÁN DE USO OBLIGATORIO POR LOS INTERESADOS.

DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR CON ESTA SOLICITUDE / DOCUMENTACIÓN A APORTAR CON ESTA SOLICITUD

A OBRIGATORIA (A PRESENTAR EN TODOS OS CASOS) OBLIGATORIA (A PRESENTAR EN TODOS LOS CASOS)

- Copia do DNI/CIF do SOLICITANTE e, en caso de actuar, do REPRESENTANTE
Copia del DNI/CIF del SOLICITANTE y, en caso de actuar, del REPRESENTANTE
 - Copia da póliza do seguro de Responsabilidade Civil en vigor (*).
Copia de la póliza del seguro de Responsabilidad Civil en vigor()*
 - Copia do xustificante de pagamento do Seguro de Responsabilidade Civil (*).
Copia del justificante de pago del Seguro de Responsabilidad Civil en vigor()*
 - Memoria descritiva de actividades, con fotos da parada e dos produtos á venda.
Memoria descriptiva de actividades, con fotos de la parada y de los productos a la venta.
- (*) Na póliza do seguro de Responsabilidade Civil e/ou no xustificante de pagamento do mesmo ten que estar recollida a proba de que dito seguro está en vigor durante os días de celebración da feira.**
En la póliza del seguro de Responsabilidad Civil y/o en el justificante de pago del mismo tiene que estar recogida la prueba de que dicho seguro está en vigor durante los días de celebración de la Feria.



A documentación indicada no apartado B (Específica), no caso de ser necesaria, deberá de ser presentada conxuntamente coa OBRIGATORIA
La documentación indicada en el apartado B (Específica), en el caso de ser necesaria, deberá de ser presentada conjuntamente con la OBLIGATORIA

B ESPECÍFICA PARA OS POSTOS DE ... ESPECIFICA PARA LOS PUESTOS DE ...

B1 ALIMENTACIÓN

- Copia do carné de Manipulador de Alimentos
Copia del carnet de Manipulador de Alimentos
- Copia do Rexistro de Sanidade
Copia del registro de Sanidad

B2 ARTESANÍA

- Copia da carta de artesan/á ou similar
Copia de la carta de artesano/á o similar

B3 COMERCIO

- Só deberá de presentar a documentación OBRIGATORIA
Sólo deberá de presentar la documentación OBLIGATORIA