



CONCELLO DE  
MONFORTE  
DE LEMOS

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

Edición: **XVIII**

Ano: **2022**

Modelo  
normalizado  
SER-CU-107



Modalidade: <sup>(1)</sup>  Alimentación  Artesanía  Comercio  
Modalidad: <sup>(1)</sup>

## SOLICITANTE <sup>(2)</sup>

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

## REPRESENTANTE <sup>(3)</sup>

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

## DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN <sup>(4)</sup>

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

## DATOS DO POSTO A INSTALAR / DATOS DEL PUESTO A INSTALAR <sup>(5)</sup>

Actividade/Actividad							
Denominación do posto / Denominación del puesto							
Metros frontal <sup>(4)</sup>	Metros de fondo <sup>(4)</sup>	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 <sup>(6)</sup>

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

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? <sup>(6)</sup>  
¿Autoriza la difusión de su imagen personal en medios de comunicación, con fines divulgativos y/o promocionales, sin ánimo de lucro <sup>(6)</sup>

## 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](mailto:feiramedieval@concellodemonforte.com)



☎ 982 884 775 📞 698 181 551 ✉ [feiramedieval@concellodemonforte.com](mailto: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/DEMOSTRACIÓN:** 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.*  
**OBSERVACIÓN:** 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*