

30 ESCAPARATES DIGITALES TÁCTILES

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN SECTOR COMERCIO



NOMBRE COMERCIAL	
DOMICILIO COMERCIAL	
ACTIVIDAD	
EPIGRAFE	
NOMBRE SOCIAL en caso de Sociedades, C.B., S.C.,...	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL o AUTÓNOMO	
CIF O NIF	
NÚMERO DE TELÉFONO	
e-mail	

En Navalmoral de la Mata, a ____ de _____ de 2024

Fdo.....