



**Excmo. Ayuntamiento de Segorbe**

SECRETARÍA DEL EXCMO.  
AYUNTAMIENTO DE SEGORBE  
**ENTRADA**

Fecha .....  
Nº .....

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN FIESTAS PATRONALES  
ALIMENTACIÓN**

PLAZO DE PRESENTACIÓN DE INSTANCIAS DEL 17 DE JULIO AL 18 DE AGOSTO DE 2017

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ núm. \_\_\_\_\_ pta \_\_\_\_\_  
Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Código Postal \_\_\_\_\_ D.N.I / C.I.F: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

**SECTOR EXPOSICIÓN**

- CHURRERÍA
- OTROS : \_\_\_\_\_

NÚMERO DE METROS : \_\_\_\_\_

**CONDICIONES DE PARTICIPACIÓN:** TODA LA INFORMACIÓN EN EL DOCUMENTO ANEXO I

**DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA**

- FOTOCOPIA D.N.I. DEL SOLICITANTE
- FOTOCOPIA CIF DE LA EMPRESA (EN SU CASO)
- FOTOCOPIA CERTIFICADO DE ALTA EN LA AEAT (AGENCIA TRIBUTARIA)
- FOTOCOPIA ALTA EN LA TGSC (SEGURIDAD SOCIAL ) / ÚLTIMO RECIBO AUTÓNOMOS
- FOTOCOPIA PAGO TASA
- FOTOCOPIA CARNET MANIPULADOR
- DOCUMENTO DE ALTA EN FACSA PARA EL AGUA POTABLE
- CONTRATO CON EMPRESA AUTORIZADA PARA LA RETIRADA DEL ACEITE
- ANEXO I
- SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL (COPIA PAGO SEGURO 2017)

Segorbe, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

(Firma)

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SEGORBE**

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte de los ficheros automatizados del Ayuntamiento de Segorbe y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencia. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos mediante instancia general presentada en el Registro General del Ayuntamiento de Segorbe, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.