

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre o Razón Social		C.I.F. / N.I.F. / D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte				
Dirección (Calle, Avenida, Plaza, etc.)		Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Código Postal	Población	Provincia				
Teléfonos de contacto		FAX	Dirección de correo electrónico			

### 2. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre comercial del establecimiento						
Dirección (Calle, Avenida, Plaza, etc.)		Número	Bloque	Escalera	Piso	Puerta
Teléfonos de contacto		FAX	Dirección de correo electrónico			
Dirección electrónica de la página web						

### 3. SOLICITA

La participación de este comercio en el concurso de escaparatismo y acepto las bases del mismo.

Calp a, de de 20

Fdo. \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE CALP**