

**SOL·LICITUD DE LLOC PER LA VENDA AL MERCAT DE MARIA DE LA SALUT**

DADES PERSONALS

Nom i llinatges: .....

D.N.I : .....

Domicili: c/ ....., núm. ....

pis ....., porta ....., tel. ...., fax .....

Municipi ....., C.P. ....

EN REPRESENTACIÓ DE (només omplir en aquest cas)

Nom i llinatges o raó social : .....

DNI. /NIF. : .....

Domicili: c/ ....., núm. ....

pis ....., porta ....., tel. ...., fax .....

Municipi ....., C.P. ....

Acreditació (original i fotocòpia)

**EXPÒS:** Que essent titular d'un lloc de venda d'articles d'.....

.....amb número de solar actual.....i aportant la documentació requerida consistent en **fotocòpia**

**d'IAE, fotocòpia rebut recent d'autònoms o cooperativa, una fotografia de carnet i fotocòpia del DNI o permís de treball i residència**

Per això,

**DEMAN :** Que em sigui atorgat per l'exercici 2004 un lloc de venda de ..... metres pel mercat que es realitza setmanalment cada divendres al vostre municipi.

Maria de la Salut, ..... d' .....de .....

**SENYOR BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE MARIA DE LA SALUT**