

ADMINISTRACION



Número
Registro

Órgano

Órgano al que se dirige el escrito:

CONCEJALIA DE COMERCIO

M

SOLICITUD CONCURSO DE ESCAPARATES

Modelo:
MC1

(*) Campos obligatorios para tramitar la solicitud.

Interesado o
representante

| | | | | | |
|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|--|-----------|
| Apellidos y nombre : (*) | | | DNI/CIF: (*) | | |
| Dirección: (*) | | Núm / Esc / Pº / Pª (*) | Municipio (Provincia): (*) | | C.P.: (*) |
| Tfno fijo de contacto: (*) | Tfno móvil de contacto: (*) | Fax: | Dirección de correo electrónico: | | |

Comercio

| | | | |
|----------------------------|---------------------|------------------------|-------|
| Nombre o razón social: (*) | | | |
| Dirección: | Núm / Esc / Pº / Pª | Municipio (Provincia): | C.P.: |

Datos
concurstante

| | | | | | |
|--------------------------------------|--|---------|----------------------------|--|-------|
| Nombre de la empresa o Titular : (*) | | | DNI/CIF: (*) | | |
| Dirección: (*) | | Núm (*) | Municipio (Provincia): (*) | | C.P.: |
| Teléfono de contacto: (*) | | Fax: | | | |

Datos bancarios

DATOS BANCARIOS (*) (Validados por la Entidad Bancaria o certificado de titularidad bancaria)

Entidad Bancaria:

Sucursal:

Número de cuenta (IBAN 24 dígitos):

| Código IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|---|---------|--|--|----------|--|--|------|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| País y D.C. | | Entidad | | | Sucursal | | | D.C. | | | | Nº de cuenta | | | | | | | | | |
| E | S | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONFORME (Firma y sello del Banco)

Fecha:

Fecha

En Fuensalida a

Firma

(*)

Aviso Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal

Les informamos que los datos personales aportados en la presente instancia serán incorporados a los ficheros de titularidad municipal con la finalidad de ser utilizados para atender solicitud formulada. Asimismo le informamos que tiene reconocida la posibilidad de ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición sobre sus datos en los términos previstos en la ley mencionada, solicitándolo mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Fuensalida.