AYUNTAMIENTO Soria

COMERCIO Y TURISMO

ANEXO I

Don ……, mayor de edad, con D.N.I. nº …….. y domicilio en C/ ..... nº ……. de ……., Código Postal ……..... Teléfono nº.....

E X P O N E: Que deseo ejercer la Actividad de Venta Ambulante en su localidad, durante las Fiestas de ……..... para la venta de los siguientes productos

a) .....
b) .....
c) .....

Por todo lo cual

S O L I C I T O:

Me sea concedida reserva de espacio para los días correspondientes a la celebración de las Fiestas reseñadas, previo pago del precio resultante de la subasta; manifestado expresamente que conozco las normas a que debe ajustarse mi actividad y me comprometo a observarlas.

Soria, …... de ..... de .....

Fdo.: .....

ILMO. SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SORIA