



JUVENTUD

JUV 661

IMPRESO

Fecha Impreso:

SOLICITANTE						
DNI/CIF:	NOMBRE/R.SOCIAL:		1er APELL:		2º APELL:	
CALLE:	Nº	Ptal:	Esc:	Piso:	Pta:	
EDIF:	URB:	CP:	PBL:		PRV:	
TELF:	MOVIL:	E-MAIL:			F.NAC:	

DATOS ESPECIFICOS DEL TRAMITE	
MODALIDAD DE PARTICIPACIÓN	
INDIVIDUAL:	Sí No
DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE MATERIAL PUESTO A LA VENTA	
<p>El/la abajo firmante y acepta las condiciones de funcionamiento del Mercadillo Artesanal Juvenil, que se celebrará:</p> <p>LUGAR, FECHA Y HORARIO:</p> <p style="text-align: center;">Cartagena, _____</p> <p style="text-align: center;">Fdo:.....</p>	