



ASOCIACIÓN DE EMPRESARIOS, COMERCIANTES
PROFESIONALES Y ARTISTAS DE FRIGILIANA

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN MERCADO MENSUAL DE MUESTRAS
ARTESANALES Y PRODUCTOS ALIMENTICIOS SINGULARES 2019-2020**

(2º DOMINGO DE CADA MES, EXCEPTO JUNIO, JULIO Y AGOSTO)

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI/PASAPORTE: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ **CÓDIGO POSTAL:** _____

PROVINCIA: _____ **TELÉFONO:** _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ **WEB:** _____

ACTIVIDAD ARTESANAL Y PRODUCTOS OFERTADOS: _____

METROS QUE SOLICITA (no más de 4 metros frontal):

**DEBERÁ ADJUNTAR FOTO DEL MATERIAL A EXPONER Y DEL PUESTO. PUEDE
REMITIRLA AL CORREO: INFO@AEFRIGILIANA.ES**

En Frigiliana, a _____ de _____ de 20____.

Fdo.:

MERCADO DE MUESTRAS ARTESANALES Y PRODUCTOS ALIMENTICIOS SINGULARES.