



CONCELLO DE OUTES

A cubrir pola Administración

Rexistro:

**CONCURSO DE ESCAPARATES DE NADAL 2019
FOLLA DE INSCRICIÓN**

Establecemento:

Nome		
Enderezo		
Teléfono	Fax	Correo electrónico

Representante:

DNI/CIF	Nome e apelidos		
Enderezo			
Parroquia	Código Postal	Municipio	Provincia
Teléfono	Fax	Correo electrónico	

Declaro coñecer e aceptar as bases do **Concurso de escaparates de Nadal 2019**

Outes, ____ de _____ de 20__

Asinado: _____

ALCALDE DO CONCELLO DE OUTES (A CORUÑA)