

Concello de Barbadás

Concellería de Comercio

|  |
| --- |
| **SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NA ACTIVIDADE COMERCIAL****NOITE MOUCHA 2018** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do establecemento** |  |
| **Sector** |  |
| **Enderezo** |  |
| **E-mail** |  |
| **Persoa de contacto e teléfono**  |  |
| **Eventos especiais a realizar no interior/exterior do establecemento** |  |
| **Sinatura e selo (se dispón)****X** |  |
| **Coñezo e acepto as bases da Noite moucha 2018 que están a disposición na web do** **Concello de Barbadás** |

**En Barbadás, de 2018**

**AO CONCELLO DE BARBADÁS**