



Ayuntamiento de Guaro

**VILLA DE GUARO
GUARO(Málaga)**

COMPROMISO Y ACEPTACIÓN DE LAS NORMAS DE FUNCIONAMIENTO DEL ZOCCO DE ARTESANOS Y GASTRÓNOMOS.

D./D^a. _____, **con D.N.I.** _____

Y domicilio en _____ **en nombre de la**
Empresa _____

Solicita participar en el Zoco de Artesanos ó Gastronómico del XXII Festival, los días 7 y 8 de septiembre de 2018.

Declara:

Que conoce las normas de funcionamiento y las condiciones de participación que se establecen por el Ayuntamiento para el desarrollo de la actividad.

Que las acepta y se compromete a respetarlas.

Firmando el presente a los efectos oportunos en Guaro a de de 2018.

Fdo. _____

Ayuntamiento de Guaro

Plaza de la Constitución, 5, Guaro. 29108 Málaga. Tfno. 952457573. Fax: 952457660