



A Y U N T A M I E N T O
D E
ABENOJAR
(Ciudad Real)

C.I.F. P/1300100-C
Plaza Constitución, 3
Teléfono 926 83 50 01 / 54 36
Fax 926 83 53 55
e-mail: ayuntamiento@abenojar.es
web: www.abenojar.es
13180 - ABENOJAR

ANEXO I
SOLICITUD DE PUESTO EN EL MERCADILLO

1.- SOLICITANTE:

Apellidos y nombre o razón social: _____

DNI/NIF/NIE/CIF: _____

Domicilio: _____ Municipio: _____

Provincia: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____

2.- REPRESENTANTE (deberá justificarse):

Apellidos y nombre o razón social: _____

DNI/NIF/NIE/CIF: _____

Domicilio: _____ Municipio: _____

Provincia: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____

**3. PERSONA CON RELACIÓN LABORAL O FAMILIAR EN PRIMER GRADO DE
CONSAGUINIDAD O AFINIDAD QUE VAYAN A COLABORAR EN EL DESARROLLO
DE LA ACTIVIDAD (EN SU CASO)**

Apellidos y nombre: _____

DNI/NIF/NIE: _____

Relación familiar o laboral: _____



A Y U N T A M I E N T O
D E
ABENOJAR
(Ciudad Real)

C.I.F. P/1300100-C
Plaza Constitución, 3
Teléfono 926 83 50 01 / 54 36
Fax 926 83 53 55
e-mail: ayuntamiento@abenojar.es
web: www.abenojar.es
13180 - ABENOJAR

SOLICITO QUE ME SEA CONCEDIDO UN PUESTO EN EL MERCADILLO SEMANAL DE ABENOJAR

➤ N° de puesto solicitado (indicar varios por orden de prioridad):

- 1º _____
- 2º _____
- 3º _____
- 4º _____
- 5º _____

➤ Para venta de: _____

➤ Características del puesto:

➤ Matrícula, marca y modelo del vehículo que, en su caso, se utiliza para la venta _____

En _____, a _____ de _____ de _____

El solicitante

Fdo. _____