



**AYUNTAMIENTO  
DE ALFACAR**

Ayuntamiento de Alfacar  
Plaza de la Iglesia, 1 - 18170 Alfacar  
Tel: 958 543 002 // Fax: 958 543 547  
informacion@ayuntamientodealfacar.es

**ANEXO I – SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE ESCAPARATES NAVIDEÑOS**

SOLICITANTE					
D.N.I./C.I.F.:	NOMBRE/R. SOCIAL:		APELLIDOS:		
CALLE/PLAZA:			NÚMERO:	PISO:	PUERTA:
LOCALIDAD:	C.P.:	TELÉFONO:	E-MAIL:		
REPRESENTANTE					
D.N.I./C.I.F.:	NOMBRE/R. SOCIAL:		APELLIDOS:		
DOMICILIO:					

**EXPONE Y SOLICITA**

EL/LA ABAJO FIRMANTE, EN NOMBRE DEL COMERCIO \_\_\_\_\_,  
SOLICITA PARTICIPAR EN EL CONCURSO DE ESCAPARATES NAVIDEÑOS QUE ORGANIZA EL  
AYUNTAMIENTO DE ALFACAR, DECLARANDO QUE CONOCE Y ACEPTA LAS BASES DEL CONCURSO.

**CUENTA BANCARIA**

NÚMERO: \_\_\_\_\_  
TITULAR: \_\_\_\_\_  
D.N.I.: \_\_\_\_\_

En Alfacar, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.01\_\_  
FIRMA

De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la LO 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, se le informa de que los datos facilitados por Vd mediante este impreso van a ser objeto de tratamiento informatizado, pasando a formar parte del fichero del Registro General de este Ayuntamiento, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación y cancelación.

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE ALFACAR**