**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS:** |  | | |
| **DNI:** |  | | |
| **LOCALIDAD:** |  | **PROVINCIA** |  |
| **CP:** |  |
| **TELÉFONO:** |  | | |
| **EMAIL:** |  | | |

**DATOS DEL PUESTO A SOLICITAR**

|  |  |
| --- | --- |
| **ACTIVIDAD A**  **DESARROLLAR:** |  |
| **PRODUCTOS:** |  |
| **ESPACIO NECESARIO:**  **(MÁX. 4M):** |  |
| **OTRAS NECESIDADES:** |  |

(Para formalizar la inscripción será necesario adjuntar una fotocopia del DNI del solicitante junto con la ficha)

**EN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DE 2025**

firma