



## PUESTO DE VENTA EN MERCADILLO

Don/Doña:  D.N.I./N.I.F

Domicilio:

Localidad:  C.P.:  Provincia:

Teléfono:  Móvil:  Email:

Actividad que se va a desempeñar:

Metros necesarios para el puesto de venta:

Mercadillo Semanal:

Fiestas patronales (septiembre):

Duración de la instalación (Nº de días,  
en el caso de solicitarse para fiestas):

Fiestas txikis (enero):

Fecha Inicio:

Sangüesa, a \_\_\_\_\_.

(Firma)