**FICHA DE PROPUESTAS**

**ACTIVIDADES COMERCIOS ACTIVOS AÑO 2020:**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA SOLICITUD: |  |
| \*TITULO DE LA ACTIVIDAD: |  |
| NOMBRE DEL COMERCIO: |  |
| CIF: |  |
| ACTIVIDAD DEL COMERCIO: |  |
| DIRECCIÓN DEL COMERCIO: |  |
| PERSONA DE CONTACTO: |  |
| TELÉFONO: |  |
| E-MAIL: |  |
| OTROS COMERCIOS PARTICIPANTES: |  |
|  |  |
| \*FECHA PREVISTA DE REALIZACIÓN: |  |
| \*HORARIO: |  |
| \*LUGAR: |  |
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: |  |
| A QUIÉN VA DIRIGIDO: |  |
| \*NECESIDADES DE ORGANIZACIÓN COMO MATERIALES Y LOGÍSTICA: |  |

\*Queda sujeto a estudio previo y aprobación por parte del Ayuntamiento de El Molar.