



Ciudad Autónoma de Ceuta

Consejería de Juventud, Deporte y Menores



Fecha:

Nº de Entrada:

## 1º MERCADILLO JUVENIL (23 DE DICIEMBRE DE 2011)

DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD			
D.N.I.:	NOMBRE/ SOCIAL:	1º APELLIDO:	2º APELLIDO:
F. DE NACIMIENTO:	DIRECCIÓN:	TELÉFONO:	E-MAIL:
DATOS ESPECIFICOS PARA ADQUISICIÓN DE PUESTO EN EL M. JUVENIL.			
PARTICIPA COMO:		INDIVIDUAL _____ GRUPO _____ ASOCIACIÓN _____	
NOMBRE DE ASOCIACIÓN , GRUPO O CENTRO DE ESTUDIOS:			
DESCRIPCIÓN DEL TIPO DE MERCANCÍA PUESTA A LA VENTA.			
El abajo firmante acepta las condiciones de funcionamiento del Mercadillo Juvenil.			
Firma del/la solicitante			
Ceuta. _____			