



SOLICITANTE:		
Nombre y Apellidos		
Dirección		NIF / CIF
		Teléfono
C. Postal	Población	E-mail

REPRESENTANTE LEGAL DEL SOLICITANTE:		
Nombre y Apellidos		
Dirección		NIF / CIF
		Teléfono
C. Postal	Población	E-mail

INFORMACIÓN DEL NEGOCIO PARTICIPANTE	
Dirección de la actividad:	
Tapa para concurso nº1:	
Descripción con indicación de alérgenos:	
Tapa para concurso nº2:	
Descripción con indicación de alérgenos:	

DECLARACIÓN RESPONSABLE:	
<input type="checkbox"/>	No estar incurso en las prohibiciones para obtener la condición de beneficiaria y para ser receptor del pago a que hace referencia los artículos 13 y 34 apartado 5 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.

Massanassa a _____ de _____ de _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos de carácter personal y la información facilitada por usted serán incorporadas y tratadas en un fichero informatizado del que es responsable el Ayuntamiento, cuya finalidad es facilitar la gestión administrativa que le es propia. Usted podrá, en todo momento, y de conformidad con la legislación vigente, ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad mediante solicitud dirigida a este Ayuntamiento.

Firma del Solicitante, o representante legal del solicitante: