



# CONCELLO DE PORTO DO SON

Rúa Atalaia s/n. 15970  
Porto do Son (A Coruña)  
CIF: P1507200B  
Tfno: 981-867412  
Fax: 981-767358

## ANEXO I

Modelo de instancia de solicitude.

<b>Interesado</b>					
NIF/ CIF		Nome e apelidos/ razón social			
Enderezo para notificacións			Núm.	Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia	Teléfono		
<b>Representante</b>					
NIF/ CIF		Nome e apelidos			
Enderezo para notificacións			Núm.	Andar	Porta
CP	Municipio	Provincia	Teléfono		
<b>EXPOÑO:</b>					
1.- Que pretendo instalar un posto na Feira Mariñeira de Portosín coas seguintes características:					
- Produto á venda/ actividade: .....					
- Dimensións do posto: .....					
2.- Declaro de xeito responsable:					
- Que reúno as condicións esixidas pola normativa reguladora do produto á venda ou para o desenvolvemento da actividade para a que solicito autorización.					
- Que me mantereirei no cumprimento de tales condicións durante o prazo de vixencia da autorización.					
<b>Polo exposto, SOLICITO:</b>					
O outorgamento de autorización para a instalación do posto solicitado.					
Porto do Son, ..... de ..... de 20..					
Asdo. O interesado.			Asdo. O representante.		
<b>Sr. ALCALDE DO CONCELLO DE PORTO DO SON</b>					
Consonte ao establecido na LO 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos de carácter persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial e poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Porto do Son. Poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición mediante escrito presentado no Rexistro Xeral do concello.					