



## **INSCRIPCIÓN DEL CONCURSO DE ESTABLECIMIENTOS "BURGOS CIDIANO"**

Nombre del establecimiento

.....

Sector

.....

Dirección

.....

Datos fiscales

.....

Representante

.....

Correo electrónico

.....

Teléfono

.....

Título del espacio

.....

Al enviar este documento con mi firma acepto la política de privacidad.

Firma: