



PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
PARTICIPACIÓN POP UP GALICIA CALIDADE SABERES Y SABORES. MADRID. 30 ABRIL - 10 MAIO	SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/NIE			
TIPO	NOME DA VÍA	NUM	BLOQ	ANDAR	PORTA	
PARROQUIA		LUGAR				
CÓDIGO POSTAL	PROVINCIA	CONCELLO	LOCALIDADE			
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO				

DATOS EMPRESA

NOME FISCAL	NOME QUE FIGURARÁ NO PROGRAMA DO EVENTO				
DIRECCIÓN FISCAL					CIF/NIF
PÁXINA WEB	CORREO ELECTRÓNICO				
INSTAGRAM	FACEBOOK				

QUENDA NA QUE SOLICITA PARTICIPAR: (marcar o que proceda)

<input type="checkbox"/> Do 30 de abril (apertura ás 17:00h.) ao 5 de maio	<input type="checkbox"/> Do 6 ao 10 de maio	<input type="checkbox"/> Do 30 de abril ao 10 de maio
----------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------	-------------------------------------------------------

SE COMPARTE ESPAZO EXPOSITIVO

Indique o nome da empresa coa que comparte mesa

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data
, de de de