

ANEXO I**SOLICITUDE PARTICIPACIÓN XIX EDICIÓN MOSTRA ARTESANFROILÁN DESTINO ARTESANÍA****2-12 OUTUBRO 2015****PRAZA DE ANXO FERNÁNDEZ GÓMEZ**

NOME DO ARTESÁN	DNI
NOME DO OBRADOIRO	NIF
ACTIVIDADE / SECTOR	
DIRECCIÓN	LOCALIDADE
CIDADE	PROVINCIA C.P.
TLF. TLF. MÓBIL	E-MAIL

SOLICITO UN STAND DE 6 m2 CO SEGUINTE RÓTULO (máximo 20 díxitos)**REMITIR A:****Área de Turismo, Patrimonio e Centro de Artesanía e Deseño****Ref. ARTESANFROILÁN Destino Artesanía****Travesía Rúa Chantada s/n, 27004 Lugo****Tfno. 982 210 066**

Todos os interesados que presenten as súa solicitude de participación, AUTORIZAN desde entón a Deputación Provincial de Lugo, para que todos os datos persoais que faga constar na mesma podan ser incorporados a un ficheiro propiedade da mesma e ser usados, polo tanto, para as comunicación que a organización da Mostra poda dirixir con motivo da mesma e sucesivas edicións, e por motivos complementarios.

O incumprimento de calquera das normas ou condicións, así como cometer actos que transgridan a imaxe da mostra, producirá inhabilitación do expositor para participar no sucesivo nas accións de promoción e comercialización organizadas pola Área de Deseño e Artesanía

O solicitante declara coñecer e aceptar as presentes bases por medio da súa firma ó final das mesmas.

Enterado e conforme

Asdo.:

_____ de 2015

En _____. a___ de