



**CAMPAÑA ACTIVACIÓN DEL COMERCIO NAVIDAD 2020
"COMPRA EN TU PUEBLO, REGALA ILUSIÓN"**

ANEXO I. INSCRIPCIÓN ESTABLECIMIENTO ADHERIDO A LA PROMOCIÓN.

Nombre del establecimiento _____

Dirección: _____

Actividad: _____

CIF: _____

SUFRE RESTRICCIÓN DE APERTURA: SI ___ NO ___

D/D^a _____

En calidad de _____ con DNI _____

Solicito adherirme al plan de activación de comercio Navidad 2020 propuesto por el Ayuntamiento de Las Navas del Marqués.

Así mismo me comprometo a respetar y cumplir la normativa recogida en las bases, que declaro conocer, para colaborar en el buen funcionamiento de la campaña.

Firmado:

D/D^a: _____

Sello de la empresa:

Las Navas del Marqués a ___ de _____ de 2020