



**SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ A LA CARPA DE LA MOSTRA LLUCMAJORERA 2024**

**DADES DEL SOL·LICITANT / DATOS DEL SOLICITANTE**

Nom i Llinatges Nombre y apellidos	<input type="text"/>		
DNI o CIF	<input type="text"/>		
Adreça Dirección	<input type="text"/>		
Població Población	<input type="text"/>	Codi Postal Código Postal	<input type="text"/>
Tel. Contacte Tel. contacto	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

**EXPOSA / EXPONE**

Que vol participar a la **XLIV Mostra LLucmajorera de l' 11 al 14 d'octubre de 2024**

**SOL·LICITA / SOLICITA**

Nombre d'estands segons disponibilitat (2x3m) \_\_\_\_\_  
Que es retoli a l'estand pertinent el nom \_\_\_\_\_  
Nombre de vehicles exposició en cas de concessionaris \_\_\_\_\_

**S'hi adjunta COPIA de la documentació / Se adjunta COPIA de la documentación**

- Declaració responsable d'inici i exercici d'activitat permanent/Declaración responsable de inicio y ejercicio de actividad permanente

Lluçmajor, \_\_\_ d \_\_\_\_\_ de 2024

**SIGNATURA**

**SRA. BATLESSA DE L'AJUNTAMENT DE LLUCMAJOR (MALLORCA)**