

**EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CERCEDILLA (Madrid)**

Plaza Mayor, 1 – 28470 CERCEDILLA (Madrid) – Telfs. 91-852.57.40 Fax. 91-852.22.00

E-Mail : info@cercedilla.es<http://www.cercedilla.es>**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL RASTRILLO VECINAL DEL MUNICIPIO DE CERCEDILLA**

| | | |
|---|----------|---------------|
| 1.- SOLICITANTE: | | |
| Apellidos y Nombre : 1 DNI -CIF-NI F: | | |
| Domicilio: | Núm. | Piso: Letra : |
| Teléfono fijo/ móvil: | E-mail: | |
| 2 . - PERSONA AUTORIZADA POR EL SOLICITANTE (en caso en que proceda) | | |
| Apellidos y Nombre: 1 DNI-CIF-NIF: | | |
| Domicilio: | Núm. | Piso: Letra: |
| Teléfono fijo/ móvil: | E-m ail: | |

| | |
|--|--|
| 3.- SOLICITA UN PUESTO EN EL RASTRILLO VECINAL *(ver reverso) | |
| Año 2021 | Fecha de inscripción: Hasta 7 días antes del mercadillo vecinal |

4.- EL/LA SOLICITANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD QUE:

La solicitud se realiza a título estrictamente particular y **NUNCA** como empresario/a en ningún sector, ni como profesional, ni como cooperativa o asociación

Conoce y acepta las Condiciones de Inscripción y Funcionamiento del Rastrillo vecinal.

Marcar lo que proceda:

Está empadronado/a en Cercedilla: **SI** **NO**
 No está empadronado/a pero contribuye en el Impuesto de Bienes Inmuebles

(IBI);indicar referencia catastral: _____

5.- DOCUMENTACIÓN: no se autorizará ninguna solicitud sin que esté debidamente cumplimentada y acompañada de:

- Justificante del pago de la autoliquidación por importe de **5€** (podrá solicitar el impreso

para su pago en cualquiera de los siguientes correos, o en las oficinas municipales):

En Cercedilla, a _de_ de 2021

Firma de el/la solicitante: