



CONCELLO DE  
**MONFORTE  
DE LEMOS**

**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NA FEIRA MEDIEVAL**  
**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA FERIA MEDIEVAL**

Modelo  
normalizado  
SER-CU-107

Edición:

Ano:

Año:

Modalidade: <sup>(1)</sup>

Modalidad: <sup>(1)</sup>

Alimentación

Artesanía

Comercio

Consulte as instrucións no reverso deste impreso / Consulte las instrucciones en el reverso de este impreso

**(\*) SOLICITANTE <sup>(2)</sup>**

Nome e apelidos ou Razón Social / Nombre y apellidos o Razón Social

DNI/NIF/NIE/Pasaporte

**REPRESENTANTE <sup>(3)</sup>**

Nome e apelidos / Nombre y apellidos

DNI/NIE/Pasaporte

**(\*) DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN <sup>(4)</sup>**

Enderezo/Dirección

Código postal

Localidade (Provincia) / Localidad (Provincia)

Correo electrónico (E-mail)

Teléfono fixo / Teléfono fijo

Teléfono móbil / Teléfono móvil

**DATOS DO POSTO A INSTALAR / DATOS DEL PUESTO A INSTALAR <sup>(5)</sup>**

Actividade/Actividad

Denominación do posto / Denominación del puesto

Metros frontal <sup>(4)</sup>

Metros de fondo <sup>(4)</sup>

Horario de montaxe / Horario de montaje

Obradoiro / Demostración  
Taller / Demostración

Sí

Non / No

Observacións / Observaciones

**CONSENTIMENTO ao CONCELLO para COMUNICACIÓNs e/ou DIFUSIÓN da IMAXE PERSOAL <sup>(6)</sup>**

**CONSENTIMIENTO al AYUNTAMIENTO para COMUNICACIONES y/o DIFUSIÓN de la IMAGEN PERSONAL <sup>(6)</sup>**

Sí

Non  
No

Autoriza o envío de mensaxes de móbil que conteñan información sobre as actividades socioculturais municipais ?

¿Autoriza el envío de mensajes de móvil que contengan información sobre las actividades socioculturales municipales?

Autoriza a difusión da súa imaxe persoal en medios de comunicación, con fins divulgativos e/ou promocionais, sen ánimo de lucro? <sup>(6)</sup>

¿Autoriza la difusión de su imagen personal en medios de comunicación, con fines divulgativos y/o promocionales, sin ánimo de lucro <sup>(6)</sup>

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**O SOLICITANTE**, ou no seu caso e no seu nome **O REPRESENTANTE**, coa sinatura desta solicitude **DECLARA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE** que nas datas de celebración desta edición da Feira Medieval:

**EL SOLICITANTE**, o en su caso y en su nombre **EL REPRESENTANTE**, con la firma de esta solicitud **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que en las fechas de celebración de esta edición de la Feria Medieval:

1. Estará dado de alta no Réxime Xeral da Seguridade Social ou no Réxime Especial de Traballadores Autónomos.

Estará dado de alta en el Régimen General de la Seguridad Social o en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos.

2. Estará dado de alta no Imposto de Actividades Económicas (IAE) co epígrafe correspondente á actividade a desenvolver.

Estará dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas (IAE) con el epígrafe correspondiente a la actividad a desarrollar.

3. Estará ao corrente de cumprimento de obrigas tributarias coas Administracións Públicas e coa Seguridade Social.

Estará al corriente de cumplimiento de obligaciones tributarias con las Administraciones Públicas y con la Seguridad Social.

Monforte de Lemos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

de

de

Espazo reservado para dilixencia de rexistro, non escriba nada aquí / Espacio reservado para diligencia de registro, no escriba nada aquí

SINATURA / FIRMA

Non escriba nada nin asine aquí

Este espacio está reservado para a dilixencia de rexistro

No escriba nada ni firme aquí

Este espacio está reservado para la diligencia de registro

## PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES:

- Presencialmente:** DELEGACIÓN DE CULTURA DO CONCELLO DE MONFORTE DE LEMOS  
Campo de San Antonio, s/n - 27400 Monforte de Lemos (Lugo)
- Telemáticamente:** Procedemento interactivo (<https://sede.monfortedemos.es>)  
Sede Electrónica Concello de Monforte de Lemos  
Tramitación: Modalidade > Cultura
- Correo electrónico:** [feiramedieval@concellodemonforte.com](mailto:feiramedieval@concellodemonforte.com)



☎ 982 884 775 📞 698 181 551 ✉ [feiramedieval@concellodemonforte.com](mailto:feiramedieval@concellodemonforte.com)

Recoméndase cubrir este impreso no ordenador e logo imprimilo para presentalo nos lugares anteriormente indicados.  
Se recomienda cubrir este impreso en el ordenador y luego imprimirlo para presentarlo en los lugares anteriormente indicados.

## INSTRUCCIÓN / INSTRUCCIONES:

- (1) Indique a modalidade na que se desexa inscribir.  
*Indique la modalidad en la que se desea inscribir.*



**CADA PERSOA ou COLECTIVO (ENTIDADE, ASOCIACIÓN, AGRUPACIÓN, etc.) SÓ SE PODE INSCRIBIR NUNHA MODALIDADE.**  
**CADA PERSONA o COLECTIVO (ENTIDAD, ASOCIACIÓN, AGRUPACIÓN, etc.) SÓLO SE PUEDE INSCRIBIR EN UNA MODALIDAD.**

- (2) **SOLICITANTE:** Persoa ou colectivo (Entidade, Asociación, Agrupación, etc.) que se inscribe.  
**SOLICITANTE:** *Persoa o colectivo (Entidad, Asociación, Agrupación, etc.) que se inscribe.*
- (3) **REPRESENTANTE:** Persoa que actúa, cando sexa o caso, en nome da entidade, asociación, agrupación, etc., que se inscribe.  
**REPRESENTANTE:** *Persoa que actúa, cuando sea el caso, en nombre de la entidad, asociación, agrupación, etc., que se inscribe.*
- (4) **DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:** Enderezo onde se dirixirá calquera comunicación a realizar á persoa ou colectivo que se inscribe.  
**DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN:** *Dirección donde se dirigirá cualquier comunicación a realizar a la persona o colectivo que se inscribe.*
- (5) **DATOS DO POSTO A INSTALAR / DATOS DEL PUESTO A INSTALAR**  
**ACTIVIDADE e DENOMINACIÓN DO POSTO:** Descrición da actividade que vai exercer e o nome (se é o caso) que terá o posto instalado.  
**ACTIVIDAD y DENOMINACIÓN DEL PUESTO:** *Descripción de la actividad que va a ejercer y el nombre (si es el caso) que tendrá el puesto instalado.*  
**OCUPACIÓN e MONTAXE:** Indique os metros que precisa ocupar (frente e fondo) e o horario no que desexa facer a montaxe do posto.  
**OCUPACIÓN y MONTAJE:** *Indique los metros que precisa ocupar (frente y fondo) y el horario en el que desea hacer el montaje del puesto.*  
**OBRADOIRO/DEMOSTRACIÓN:** Indique se a actividade a desenvolver inclúe obradoiro de traballo ou demostracións de calquera tipo.  
**TALLER/DEMOSTRACIONES:** *Indique si la actividad a desarrollar incluye taller de trabajo o demostraciones de cualquier tipo.*  
**OBSERVACIÓN:** Indique calquera aspecto non contemplado nos apartados anteriores.  
**OBSERVACIONES:** *Indique cualquier aspecto no contemplado en los apartados anteriores.*
- (6) **CONSENTIMENTOS:** Indique se outorga ou non o seu consentimento para os dous aspectos que se indican.  
**CONSENTIMIENTOS:** *Indique si otorga o no su consentimiento para los dos aspectos que se indican.*



**Se non indica nada neste apartado, ENTENDERASE QUE OUTORGA O SEU CONSENTIMENTO.**  
**Si no indica nada en este apartado, SE ENTENDERÁ QUE OTORGA SU CONSENTIMIENTO.**



Segundo se indica no apartado 6 do artigo 66 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, cando para un procedemento concreto a administración estableza modelos específicos de presentación de solicitudes, estes **SERÁN DE USO OBRIGATORIO** POLOS INTERESADOS.

Según se indica en el apartado 6 del artículo 66 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, cuando para un procedimiento concreto la administración establezca modelos específicos de presentación de solicitudes, estos **SERÁN DE USO OBLIGATORIO** POR LOS INTERESADOS.

## DOCUMENTACIÓN A ACHEGAR CON ESTA SOLICITUDE / DOCUMENTACIÓN A APORTAR CON ESTA SOLICITUD

### A OBRIGATORIA (A PRESENTAR EN TODOS OS CASOS) OBLIGATORIA (A PRESENTAR EN TODOS LOS CASOS)

- 1 Copia do DNI/CIF do SOLICITANTE e, en caso de actuar, do REPRESENTANTE  
*Copia del DNI/CIF del SOLICITANTE y, en caso de actuar, del REPRESENTANTE*
- 2 Copia do xustificante de pagamento do Seguro de Responsabilidade Civil en vigor  
*Copia del justificante de pago del Seguro de Responsabilidad Civil en vigor*

### B ESPECÍFICA PARA OS POSTOS DE ... ESPECIFICA PARA LOS PUESTOS DE ...

#### B1 ALIMENTACIÓN

- 3 Copia do carné de Manipulador de Alimentos  
*Copia del carnet de Manipulador de Alimentos*
- 4 Copia do Rexistro de Sanidade  
*Copia del registro de Sanidad*

#### B2 ARTESANÍA

- 5 Copia da carta de artesán/á ou similar  
*Copia de la carta de artesano/á o similar*
- 6 Memoria explicativa da técnica de traballo empregada  
*Memoria explicativa de la técnica de trabajo empleada*

#### B3 COMERCIO

- 7 Só deberá de presentar a documentación OBRIGATORIA  
*Sólo deberá de presentar la documentación OBLIGATORIA*



**A documentación indicada no apartado C (Específica), no caso de ser necesaria, deberá de ser presentada conxuntamente coa OBRIGATORIA**  
**La documentación indicada en el apartado C (Específica), en el caso de ser necesaria, deberá de ser presentada conjuntamente con la OBLIGATORIA**