



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN I CONCURSO ESCAPARATES DE SEMANA SANTA

DATOS DEL COMERCIO

Denominación del Comercio: _____

Razón Social: _____

CIF: _____

Domicilio: _____

Actividad: _____

Teléfono: _____

Email: _____

DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre y Apellidos: _____

DNI: _____

Email: _____

Teléfono: _____

Sant Joan d'Alacant, a _____ de _____ de 2026.