

MERCAT DEL TRUMFO I LA SAL D'ODÈN

16 DE NOVEMBRE DE 2025

FULL D'INSCRIPCIÓ

NOM EMPRESA EXPOSITORA: _____

REPRESENTADA PER: _____

DNI: _____

NIF-DNI EMPRESA _____

DOMICILI: _____

POBLACIÓ: _____ CP: _____

MOBIL: _____ TEL: _____

FAX: _____ E-MAIL: _____

PRODUCTES DE LA EMPRESA

(*SI NO ÉS PRODUCTOR CAL QUE TINGUI L'AUTORITZACIÓ DEL PRODUCTOR PER A VENIR A LA FIRA I ESPECIFICAR TOTS ELS PRODUCTES QUE PORTA) :

Sol· licito / sol·licitem participar com a expositor / expositors a la SEGONA edició del MERCAT DEL TRUMFO I LA SAL D'ODÈN i , segons les normes establertes en el reglament del Mercat, amb un espai que consisteix en un estand màxim de 3 m². Si es necessita més espai, cal contactar amb l'organització.

En el cas que pel tipus de producte fos necessari, cal disposar de carnet de manipulador d'aliments o carnet d'artesa.

Firma del sol·licitant

En compliment de la Llei Orgànica 15/199 de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, s'informa que les dades personals obtingudes mitjançant aquest formulari i documents que s'adjunten, seran incorporades, pel seu tractament, en un fitxer titularitat de l'Ajuntament d'Odèn amb la finalitat d'inscriure's a activitats formatives i realitzar les gestions corresponents.

Vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, adreçant-se per escrit i adjuntant el seu DNI a l'Ajuntament d'Odèn, Carretera Pont d'Espia a Coll de Jou km. 18,800 de 25286 Odèn.