

XVII JORNADAS DE LA TAPA DE TOLEDO – SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

Establecimiento:

Ubicación:

Localidad:

Titular:

NIF/CIF:

Telf.:

Móvil:

e-mail:

SOLICITO participar en las **XVII JORNADAS DE LA TAPA DE TOLEDO** a celebrar en las fechas y en la forma señalada en el artículo 1º de su Reglamento, cuyo contenido expresamente acepto e indico que la tapa con la que propongo concurrir es la siguiente:

NOMBRE DE LA TAPA TAL CUAL APARECERÁ EN EL FOLLETO:

NOTAS EXPLICATIVAS (SÓLO EN CASO DE SER NECESARIAS):

Asimismo y, a efectos organizativos señalo que el establecimiento se encuentra cerrado al público los días _____, que el horario de degustación de la tapa será de _____ y, que su precio asciende a _____ euros (IVA incluido). Apto para celíacos _____.

Igualmente, señalo que la tapa también se podrá degustar los días _____

Toledo a ____ de octubre de 2016

Fdo. _____

Firma y Sello

Entregar en la oficinas de la Asociación de Hostelería y Turismo de Toledo o enviar por fax al 925 223 422, o al correo electrónico proyectos@hosteleriadetoledo.com

EL PLAZO DE INSCRIPCIÓN CONCLUYE A LAS 14:00 HORAS DEL 11-OCTUBRE-2016