

SOLICITUDE DE PARTICIPACION NA REDE DE COMERCIO DE CAMARIÑAS

En Camariñas a ___ de _____ de 201_

Dn/a –(nome e apelidos representante) _____

Como **representante** da EMPRESA-COMERCIO do Concello de Camariñas:

Nome _____

CIF _____

Enderezo _____

Tfn contacto _____ Fax _____

Enderezo electrónico _____

Web _____

DECLARA ACEPTAR E ESTAR INFORMADO/A DE:

- Que a REDE DE COMERCIO de Camariñas é un grupo formado por comercios do Concello de Camariñas que forman alianzas concretas para realizar actividades e campañas de dinamización do sector, promoción dos comercios participantes na rede e incentivación ao consumo.
- Que esta rede está apoiada polo Concello de Camariñas ao través dos servizos da axencia de desenvolvemento local e as colaboracións ás que se cheguen para a participación nas diferentes actividades e campañas da rede.
- Que as actividades acordadas nas xuntanzas da REDE serán organizadas polos propios comercios en comités organizadores e a colaboración do Concello de Camariñas.
- Que as condicións de participación en cada actividade ou campaña serán as acordadas pola rede. Os acordos tomados en xuntanza da rede deberán ser respectados por tódolos compoñentes da rede.
- Que participarán nas actividades formativas que sexan organizadas para a rede alomenos nunha ao ano sen que esta participación obrigatoria supoña custe algún para o comercio.
- Que participaran alomenos nunha das campañas anuais organizada pola rede.

E polo tanto SOLICITA

Sexa aceptado como comercio participante na REDE DE COMERCIO DE CAMARIÑAS

Asd: _____