



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL II CALENDARIO DE ADVIENTO 2025

DATOS DEL COMERCIO

NOMBRE DEL COMERCIO: _____

CIF/NIF: _____

PERSONA DE CONTACTO: _____

Dirección del comercio: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Descuento que da para el día del calendario: _____

Productos o servicios que presenta: _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE

- ☐ Estar dado de alta en el Impuesto de Actividades Económicas
- ☐ Tener licencia de apertura municipal
- ☐ Que el comercio se encuentra ubicado en el término municipal de El Cuervo de Sevilla, incluida la Avenida de Cádiz.

SOLICITA

Participar en el Calendario de adviento, actividad prevista del 1 de diciembre de 2025 al 3 de enero de 2026.

En El Cuervo de Sevilla, a ____ de ____ de 2025.

Fdo.: _____

Tel: 95 597 68 10
Fax: 95 597 83 09

fomento@elcuervodesevilla.es
www.elcuervodesevilla.es

Plaza de la Constitución, 2
41749 El Cuervo de Sevilla

Código Seguro de Verificación	IV7QW6D2FBPP5P6N45QVMAZH4	Fecha	24/10/2025 13:56:09
Normativa	Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la ley 6/2020, de 11 de noviembre, reguladora de determinados aspectos de los servicios electrónicos de confianza.		
Firmante	MARIA DEL CARMEN VEGA BARROSO (FIRMANTE)		
Url de verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirma/code/IV7QW6D2FBPP5P6N45QVMAZH4	Página	1/1

