



DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL NOU TITULAR DE L'AUTORITZACIÓ

Sr./Sra.: _____ en nom propi, amb DNI

_____ o en representació de _____

amb CIF núm.: _____ i domicili a _____

CP: _____ Població: _____

DECLARE RESPONSABLEMENT:

Que complisc els requisits de l'article 4 de l'Ordenança Reguladora de Venda no Sedentària al Terme Municipal de Cocentaina.

Cocentaina, _____ de _____ de 2019

ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT DE COCENTAINA