

**ANEXO 1. SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA SELECCIÓN DE PROPUESTAS EXPOSITIVAS PARA LAS SALAS DE EXPOSICIONES DEL CONSELL DE MALLORCA PARA EL AÑO 2020**

| Rellenar en caso de que el solicitante sea una persona jurídica   |  |               |  |
|---|--|---------------|--|
| <b>Datos de la entidad solicitante</b>  |  |               |  |
| Nombre de la entidad  |  | NIF           |  |
| Dirección postal  |  | Código postal |  |
| Correo electrónico  |  | Población     |  |
| Persona de contacto   |  | Teléfonos     |  |
| <b>Datos de la persona representante de la entidad solicitante</b> <i>(Recuerde que debe presentar la documentación que acredite la representación y la vigencia)</i> |  |               |  |
| Nombre de la persona representante  |  | NIF           |  |
|   |  | Cargo         |  |

| Rellenar en caso de que el solicitante sea una persona física |  |               |  |
|---|--|---------------|--|
| <b>Datos de la persona solicitante</b>                        |  |               |  |
| Nombre y apellidos  |  | NIF           |  |
| Dirección postal  |  | Código postal |  |
| Correo electrónico  |  | Población     |  |
| Teléfonos   |  |               |  |

Asimismo, en nombre propio o en nombre de la entidad a la que represento, **declaro bajo mi responsabilidad que:**

1. Acepto las normas de este proceso selectivo.
2. Adjunto la documentación exigida relacionada en el punto 2 de las normas de selección.

....., ..... de ..... de 20 .....

[Firma]