

Ayuntamiento de Castellón de la Plana

PRESENTACIÓN DE OFERTAS DE PATROCINIOS PRIVADOS DE ACTIVIDADES MUNICIPALES.

| Modelo p | ara persona física: | | | | | | | |
|--|--|--------------------|---------|-------------|------------|----------------------------|--|--|
| | | | | | | domicilio en , teléfono | | |
| | y dirección de correo e | electrónico | | exp | oone: | | | |
| Modelo p | ara persona jurídica: | | | | | | | |
| | , con | N.I.F.: | | | en su | domicilio en condición de | | |
| CLE | de | la merca | ntil | | y dire | con correc | | |
| electrónic | 0 | expone | : | | y and | eccion de conco | | |
| 1 Que enterado/a de la publicación del Programa Anual de Patrocinios del Ayuntamiento de Castellón de la Plana para el año 20 y dentro del plazo convocado al efecto por el presente escrito, manifiesto que estoy interesado/a en colaborar en la / las siguiente/s actividad/des como Patrocinador/a | | | | | | | | |
| | Actividades que se quiere p | atrocinar: | | | | | | |
| | Forma de colaboración: (indicar la elegida) | | | | | | | |
| | Dineraria (indicar la cantidad en número y letras de euros) | | | | | | | |
| | No dineraria (indicar la clase o especie y su valor) | | | | | | | |
| | Modalidad de patrocinio: (indíquese la elegida) | | | | | | | |
| | Donación | | | | | | | |
| | Convenio de Colaboración Empresarial | | | | | | | |
| | Estaría interesado en participa | ar en la licitacio | ón del | contrato d | e patrocin | nio publicitario. | | |
| obrar y no | ro bajo mi responsabilidad que o me encuentro (no se encuentr de las previstas enen la Ley | ra) incurso/a ei | n algur | na de las d | ausas de | prohibición para | | |
| Plana (Pa | ne comprometo a acreditar doc atronato Municipal de) ón anterior en caso de aceptacio | todos y cad | a uno | de los e | | | | |
| | En | _, a | d | e | de | | | |
| | | | | | | | | |

| Nombre y apellidos | (en su caso | sello de la empresa) |
|--------------------|--------------|----------------------|
| Fdo | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |