

FORMULARI DE SOL·LICITUD PARTICIPACIÓ RESTAURANTS JORNADES GASTRONOMIQUES 2009. MENÚ GASTRONÒMIC

DADES ESTABLIMENT

Nom establiment:

NIF:

Adreça:

Contacte:

Telèfon :

Correu electrònic :

RELACIÓ DE MENÚS GASTRONÒMICS

MENÚ GASTRONÒMIC

Nom:

Primer plat:

Segon plat:

Postres:

Quan s'oferirà el menú:

Preu:

Jo, amb DNI en representació de NIF accepto les bases de participació publicades i declaro solemnement complir amb tots els requisits de seguretat higiènica i alimentària de la normativa vigent per tal de dur a terme l'oferiment de menús gastronòmics a les jornades gastronòmiques i em comprometo a seguir les indicacions del RD 3484/2000 de 29 de desembre pel que s'estableixen les normes de higiene per la elaboració, distribució i comerç de menjars preparats.

Per la qual cosa en cas de qualsevol incident relacionat amb el compliment d'aquests requisits assumeixo tota la responsabilitat que dels mateixos es pugui derivar.

Cubelles, a

Signatura