

## FORMULARI DE SOL·LICITUD BARS I RESTAURANTS PARTICIPACIÓ MOSTRA DE TAPES 2009. TAPES

### DADES ESTABLIMENT

**Nom establiment:**

**NIF:**

**Adreça:**

**Contacte:**

**Telèfon :**

**Correu electrònic :**

### RELACIÓ DE TAPES

#### Tapa

Nom:

Ingredients:

Quan s'oferirà la tapa:

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 tapes a la mostra de tapes 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