DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE CUENCA

DATOS DEL REPRESENTANTE:

Don / Dña:

en calidad de:

DATOS DE LA ENTIDAD:

Entidad:

NIF/CIF: Dirección:

Municipio: Provincia:

C. Postal: Teléfono Fijo: Móvil:

Email:

**SOLICITA:**

La exención del pago del stand de la Feria NATURAMA por tratarse de una Asociación o Entidad sin ánimo de lucro.