



CLUB DE PRODUCTO CAMINO DEL CID

PRODUCTO GASTRONOMÍA – PLATOS DE RAÍZ

TIPOLOGÍA DE EMPRESA: EVENTOS

D./Dña. _____ en calidad de _____ (indicar cargo) de la empresa _____, con CIF _____ y situado en el municipio de _____, a través de la presente solicitud, manifiesto al **Club de Producto del Camino del Cid** la intención de adhesión al producto **GASTRONÓMICO** y declaro mediante el siguiente documento que la empresa cumple con los requisitos considerados de **infraestructura**, de **servicio**, y de **comercialización y comunicación**.

CRITERIOS DE SERVICIO

- Ser una iniciativa privada o pública que se desarrolle en alguno de los municipios que forman parte del Camino de Cid, y cuyo argumento principal se relacione con experiencias gastronómicas (workshops, showcookings, ferias gastronómicas temáticas) asociada a los municipios del Camino del Cid.



Rogamos remitan cumplimentada la solicitud vía e-mail a:

acolomina@solucionesturisticas.es

En _____, a _____ de _____ de 2024

.....
(Nombre y firma)

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre de la empresa:

Persona de contacto:

Dirección:

C.P:

Teléfono:

Correo electrónico:

Web:

“En virtud de la LOPD, le informamos de los siguientes extremos: La cumplimentación de los datos que se encuentran en el presente formulario es obligatoria para la solicitud de adhesión al Club de producto del Camino del Cid”.