

SOLICITUD DE PUESTO DEL MERCADO MUNICIPAL

Nombre: _____
Dirección: _____
DUI: _____ NIT: _____
Teléfono: _____
Fecha: _____

TIPO DE NEGOCIO

ROPA	COSMETICOS	<u>OTROS</u>
CALZADO	MERCERIAS	
PRODUCTOS ALIMENTICIOS	PRODUCTOS LACTOS *	
CARNES Y MARISCOS	FERRETERIAS	
Fotocopia de DUI y NIT		
CEREALES	ARTESANIAS	
Solvencia Municipal.		
FRUTAS Y VERDURAS	MEDICINAS	
PAN	PLANTAS ORNAMENTALES	
REFRESCOS	COMEDORES	

F: _____

NÚMERO DE PUESTO:

SOLICITANTE

NOTA: Me comprometo a cumplir el reglamento interno del Mercado Municipal y someterme a cualquier normativa que vaya en beneficio de mi negocio.

La aprobación de esta solicitud está sujeta a un análisis técnico, por parte de la comisión evaluadora para tal fin y en base a los criterios siguientes:

ESTUDIO SOCIOECONOMICO

INGRESOS MENSUALES: _____

GASTOS MENSUALES: _____

OTROS INGRESOS: _____

ESTADO CIVIL: _____

FECHA: _____

CONCEPTO: _____