**ANEXO I**

**Solicitud de Uso de la Marca y Logotipo**

**“Menorca Reserva de Biosfera”**

1. DATOS DEL SOLICITANTE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos / Razón Social: | | | | | |
| NIF/CIF: | | | | | |
| Con domicilio a efectos de notificaciones en (detallar nombre vía): | | | | | |
| Núm.: | Escalera: | | Piso: | | Puerta: |
| Población: | | CP: | | Provincia: | |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | | | |
| Web: | | | | | |

**2. DATOS DEL REPRESENTANTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos: | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | **Nom i llinatges / Raó social:** |
| NIF/CIF: | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | NIF/CIF: |
| Con domicilio a efectos de notificaciones en (detallar nombre vía): | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | Amb domicili per a notificacions a (detallau nom via): |
| Núm.: | Escalera: | | Piso: | | | Puerta: | Núm.: | | Escala: | | Pis: | | Porta: | |
| Población: | | CP: | | | Provincia: | |  | | | Població: | | CP: | | | **Província:** |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | | |  | |  | | | Telèfon: | | Adreça electrònica: | | | |

Para solicitar la adhesión a la marca "Menorca Reserva de Biosfera", el interesado/a manifiesta que en el momento de presentación de este documento:

• QUE cumple con todos los requisitos establecidos en la normativa vigente para desarrollar la actividad;

• QUE dispone de la documentación que así lo acredita (permisos, licencias, autorizaciones o presentación de otras declaraciones responsables),

• QUE se compromete a mantener, durante todo el plazo de adhesión, el cumplimiento de los requisitos que establece el “Reglamento de uso de la marca y logotipo «Menorca Reserva de Biosfera", además del estricto cumplimiento del mismo;

• QUE da su consentimiento para que los técnicos designados por el CIM comprueben, en caso de que sea posible, la veracidad de los documentos con otros departamentos de esta administración;

• QUE da su consentimiento a los técnicos designados del CIM para hacer las visitas necesarias a la actividad con el fin de hacer las comprobaciones pertinentes y no hechas por otros inspectores oficiales.

• QUE los datos contenidos en este formulario y documentación adjunta son ciertos.

Fecha: A ..............., el ....... de.............del 20...

(Firma)

