

# Gastronomía

Nombre y apellidos

N.I.F.

Fecha de nacimiento

Teléfono/s

Correo electrónico

Cuenta de twitter

Domicilio

Localidad

C.P.

**Nombre del plato**

**Firma**

**en Murcia, a**

**de**

**2018**

*El firmante conoce y acepta las presentes bases y declara que los datos expresados en la solicitud son ciertos y autoriza al órgano gestor para recabar los certificados a emitir por la Agencia Estatal de Administración Tributaria y por la Tesorería General de la Seguridad Social.*