



ANEXO I
MODELO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE USO DE MARCA

EN CASO DE PERSONAS FÍSICAS	
Nombre:	Apellidos:
DNI/TIE:	
Domicilio:	
Correo electrónico:	Teléfono:
IAE:	Actividad:

EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS	
<u>Representante legal</u>	
Nombre:	Apellidos:
DNI/TIE:	
Razón Social:	NIF:
Domicilio:	
Correo electrónico:	Teléfono:
IAE:	Actividad:

Teniendo conocimiento de la Resolución del Director General del Instituto de Turismo de la Región de Murcia por la que se establecen las Directrices reguladoras del régimen legal y procedimiento para la autorización de uso de la marca "FESTIVALES REGIÓN DE MURCIA. MÁS MÚSICA" y declarando que concurren en su persona (física o jurídica) los requisitos exigidos en dicha Resolución, **SOLICITA LA CONCESIÓN DE AUTORIZACIÓN DE USO DE LA MARCA "FESTIVALES REGIÓN DE MURCIA. MÁS MÚSICA"** para las siguientes actividades, productos y/o servicios con plena aceptación del contenido de las bases:

Servicios a los que va a identificar:

Productos a los que va a incorporar la marca:

A la solicitud se adjunta la siguiente documentación, señalada en el apartado 5 del punto quinto de las Directrices (marcar casilla):

- Fotocopia del DNI/TIE del empresario persona física o del representante legal de persona jurídica.



- En caso de que el solicitante sea persona jurídica: certificado acreditativo del NIF, y documento acreditativo de la representación del solicitante.
- Memoria con una breve descripción del festival que se promueve y de qué forma se va a identificar con la marca.
- Declaración responsable según Anexo II.
- En el caso de promotores privados, certificación expedida por la Agencia Estatal de Administración Tributaria que acredite el alta de la empresa en el Impuesto de Actividades Económicas y los epígrafes en los que figura dada de alta.
- En el caso de promotores públicos, declaración responsable de ser el organizador principal del festival de conformidad con lo establecido en el apartado cuarto de la presente Resolución.
- Demás documentos que se consideren apropiados para la acreditación del cumplimiento del resto de los requisitos del solicitante.

(Lugar/ Fecha)

EL SOLICITANTE

Fdo.