



## INSTANCIA PARA LA OBTENCIÓN DEL SELLO DE CALIDAD

### #SantaPolaTeCuida

D / Dña. \_\_\_\_\_  
con DNI / NIF nº \_\_\_\_\_ domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_ (Alicante), teléfono \_\_\_\_\_ dirección de correo electrónico  
\_\_\_\_\_ en calidad de representante  
del establecimiento \_\_\_\_\_

#### **DECLARA RESPONSABLEMENTE**, que:

- Ha participado en el webinar "NO AL COVID-19 EN TU NEGOCIO. MANUAL Y SELLO DE BUENAS PRÁCTICAS" en el marco de la iniciativa del Ayuntamiento de Santa Pola #SantaPolaTeCuida, o bien se ha descargado la presentación del webinar de la web [www.turismosantapola.es](http://www.turismosantapola.es)
- Ha descargado las guías de buenas prácticas desde la web [www.turismosantapola.es](http://www.turismosantapola.es) así como los carteles publicados en formato pdf.
- Ha leído y comprendido las GUIAS DE BUENAS PRÁCTICAS PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID-19.
- Se compromete a aplicar los protocolos de higiene y seguridad antivirus que aparecen en dichas guías, así como aquellos recomendados desde el Ayuntamiento, con el fin de hacer de su negocio un establecimiento seguro y contribuir a ofrecer una imagen de higiene, calidad y de seguridad, objetivo de esta iniciativa.
- Se compromete a colocar en lugar bien visible el sello de "establecimiento seguro" que podrá retirar en la Oficina de Turismo del Ayuntamiento.

Por todo lo expuesto, **SOLICITA**:

La obtención del Sello de Calidad #SantaPolaTeCuida,

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2020

(Firma)

SR. CONCEJAL DE TURISMO, AYUNTAMIENTO DE SANTA POLA