

MODELO SOLICITUD PETICIÓN ESPACIOS MUNICIPALES

(DICHA SOLICITUD DEBERÁ PRESENTARSE CON REGISTRO DE ENTRADA MUNICIPAL Y ALMENOS CON QUINCE DÍAS DE ANTELACIÓN A LA PETICIÓN)

DEPARTAMENTO ASOCIACIÓN	
C.I.F:	
DIRECCIÓN	
TELEFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	
Nº EN EL REGISTRO MUNICIPAL	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE	

SOLICITA

DEPENDENCIA:

DIAS	MES	AÑO
DESDE LAS	HORA	HASTA LAS HORAS

SOLICITO EL ESPACIO PARA REALIZAR LA SIGUIENTE ACTIVIDAD:

--

RECURTOS MATERIALES O HUMANOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

--

RECOGERA LA LLAVE

D/DÑA.	
D.N.I.	
DIRECCIÓN	
TELEFONO	
CONFORME A LO ANTERIORMENTE EXPUESTO EN PUENTE GENIL A	Firmado :