



SOLICITUD DE CESIÓN DE USO DE ESPACIOS MUNICIPALES

Datos de la persona solicitante

Nombre:		Apellidos:	
DNI:	Domicilio:		
Código postal:	Población:	Teléfono:	
Correo electrónico:			

En representación de

Nombre, apellidos/ Entidad:			
DNI/NIF:	Domicilio:		
Código postal:	Población:	Teléfono:	
Correo electrónico:			

Enviar notificación a:	Solicitante	<input type="checkbox"/>	Representado/a	<input type="checkbox"/>
------------------------	-------------	--------------------------	----------------	--------------------------

Actividad:	
Fecha:	Número aproximado asistentes:
Hora de inicio:	Hora de finalización:
Espacio que solicita*:	
Recursos necesarios*: <i>(para algunos recursos técnicos será necesario contratar personal técnico designado por el Ayuntamiento cuyos gastos correrán por cuenta de la entidad solicitante).</i>	

* SUJETO A POSIBLES CAMBIOS POR NECESIDADES MUNICIPALES.

Torrejón de Ardoz,..... de.....de 20.....

Firma