



SOLICITUD DE UTILIZACIÓN DE ESPACIOS MUNICIPALES

Modelo
030

Expediente N°

Sello Registro de Entrada

Datos del/la Solicitante

Nombre y Apellidos:		
DNI o NIF:	E-mail:	
Domicilio:		
C.P.	Localidad:	Teléfono:

Observaciones

Representado/a por

Nombre y Apellidos:		
DNI o NIF:	E-mail:	
Domicilio:		
C.P.	Localidad:	Teléfono:

Quien por medio de la presente se compromete a dejar en perfecto estado de limpieza el espacio solicitado, haciéndose responsable de los daños o desperfectos que el Solicitante, Asociación o Entidad que representa pudiera producir en las instalaciones Municipales cedidas.

ESPACIO SOLICITADO (MARQUE LO QUE PROCEDA):

- Pabellón Fiestas del Ayuntamiento.
- Salón de Plenos del Ayuntamiento.
- Salón de Actos Casa de Cultura
- Otros Espacios de la Casa de Cultura
- Pabellón Municipal de Deportes
- Pabellón Ángel Calvo

FECHAS DE UTILIZACIÓN _____

HORARIO DE UTILIZACIÓN _____

En Pinseque, a de de 20

Firma:

(A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN)

INFORME FAVORABLE

- SI
- NO

EN PINSEQUE, A _____

(FECHA Y FIRMA)

AYUNTAMIENTO DE PINSEQUE

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PINSEQUE