



INTERESADO

Nombre y apellidos / Razón Social			NIF/NIE/CIF		
Dirección (Calle, Plaza, etc.)			Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población		Provincia		
Teléfono Fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			

PERSONA RESPONSABLE DEL LOCAL

Nombre y apellidos / Razón Social			NIF/NIE/CIF		
Dirección (Calle, Plaza, etc.)			Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población		Provincia		
Teléfono Fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico			

Domicilio a efectos de notificaciones: Interesado Responsable del local

SOLICITA EL USO DE LAS SIGUIENTES DEPENDENCIAS MUNICIPALES

Día de COMIENZO de la actividad: ____ / ____ / 20____ Día de FIN de la actividad: : ____ / ____ / 20____

Estancias y equipos que solicita, y horario de uso:

ESTANCIA Y EQUIPOS	TASA	DÍAS de la semana	HORAS de las actividades
TOTAL EUROS a abonar en la cuenta Bankia ES82 2038 7610 93 6000004617			

LISTA DE ACTIVIDADES A REALIZAR / FINALIDAD:

Número de ocupantes:

Persona a la que se entregan llaves en su caso:

DOCUMENTACIÓN APORTADA

--

FIRMA

En Sacramenia, a ____ de _____ de 20 ____	Firma del interesado / Representante legal
---	--