

SOLICITUD USO EQUIPAMIENTO MUNICIPAL

Ver.I 1809



Ayuntamiento de
Cabrerizos

Registro

A rellenar por la Administración

Número
Fecha

Solicitante Representante	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Interesado Representado	Apellidos y Nombre o Razón Social		DNI/CIF
	Nombre de la vía pública	C. Postal	Municipio
	Teléfono fijo contacto / Fax	Teléfono móvil contacto	Dirección correo electrónico

Domicilio notificación	Nombre de la vía pública		C. Postal	Municipio
	<input type="checkbox"/> Solicitante <input type="checkbox"/> Representado	Notificación telemática <input type="checkbox"/> De este asunto <input type="checkbox"/> De todos los asuntos	Avisos	Recibir a través de SMS <input type="checkbox"/> Recibir a través de correo electrónico <input type="checkbox"/>

Tipo de Asociación	Indique el tipo de asociación.
	Si ha seleccionado otro tipo, especifique:

Actividad	Indique el programa de la actividad a desarrollar.
	Se adjunta convocatoria, orden del día, programa, ...

Compromiso	Asimismo adquiero el COMPROMISO , De hacer un uso correcto y adecuado del equipamiento municipal, siguiendo en todo caso las instrucciones del personal municipal, y de responder de cualquier daño o desperfecto que pudiere ocasionarse. A tal fin el Ayuntamiento se reserva el derecho de estar presente en la actividad que se desarrolle para verificar el correcto desarrollo de la actividad para la que se ha solicitado.
------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Solicitud	Por todo lo anteriormente expuesto, SOLICITA uso de equipamiento:		
	Mesas. Nº:	Sillas. Nº:	Vallas. Nº:
	Escenario/tarima	Megafonía	Equipo de sonido
	Parrillas	Otro:	
	Indique día y hora:		
	Reserva: _____, fecha	HORA: _____	a _____

Documentación	DOCUMENTACIÓN

Firma	De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente: — Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento. — Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas. — Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.	En Cabrerizos, a _____ de _____ de _____
-------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------