



INSTANCIA DE UTILIZACIÓN DE LAS AULAS DEL CENTRO CULTURAL ENRIC VALOR					
INTERESADO	Apellidos y Nombre/ Denominación Social				
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico		
DATOS DEL REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/ Denominación Social				
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	Calle/PL/Av./Camino/Urb.		Núm./Parc.	Esc.	Planta Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad		Provincia
EXPOSA	Que desea utilizar el Salón de Actos del Centro Cultural <i>Enric Valor</i> para la siguiente actividad:				
	Que desea utilizar en el citado Salón, el siguiente espacio:		<input type="checkbox"/> Planta baja <input type="checkbox"/> Planta primera		
	El día _____ de _____ de _____, en el siguiente horario:				
	Número de asistentes o aforo aproximadopersones.				
SOLICITA	<p>Que se autorice el uso del espacio indicado; con el compromiso de dejar la instalación en las mismas condiciones en las que se encuentra.</p> <p>.....</p> <p>Comprometiéndose a respetar la legislación vigente que afecta la actividad mencionada y el Reglamento de Uso y Gestión de las instalaciones del Centro Cultural Municipal Enric Valor.</p>				
LUGAR Y FECHA	Lugar:		Fecha:		
FIRMA	Firma del solicitante o representante				
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____		LA SECRETARIA		
	FOTOCÓPIA A: _____				

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del DNI.
- Fotocopia de los Estatutos (si la entidad se encuentra inscrita en el Registro de Asociaciones del Ayuntamiento se deberá indicar el núm. del registro).
- Memoria descriptiva de la actividad a realizar.
- Otros.

SRA. ALCALDESA -PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAÍÓ

Sus datos se incorporaran a la base de datos del Ayuntamiento de Benifaió siendo utilizadas y protegiéndose los términos establecidos en la L .O. 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter personal y el resto de normativa aplicable.



INSTANCIA DE UTILIZACIÓN DE LAS AULAS DEL CENTRO CULTURAL ENRIC VALOR					
INTERESADO	Apellidos y Nombre/ Denominación Social				
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico		
DATOS DEL REPRESENTANTE	Apellidos y Nombre/ Denominación Social				
	NIF/NIE/CIF		Dirección de correo electrónico		
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN	Calle/PL/Av./Camino/Urb.		Núm./Parc.	Esc.	Planta Puerta
	Teléfono	Código Postal	Localidad		Provincia
EXPOSA	Que desea utilizar el Salón de Actos del Centro Cultural <i>Enric Valor</i> para la siguiente actividad:				
	Que desea utilizar en el citado Salón, el siguiente espacio:		<input type="checkbox"/> Planta baja <input type="checkbox"/> Planta primera		
	El día _____ de _____ de _____, en el siguiente horario:				
	Número de asistentes o aforo aproximadopersones.				
SOLICITA	Que se autorice el uso del espacio indicado; con el compromiso de dejar la instalación en las mismas condiciones en las que se encuentra. Comprometiéndose a respetar la legislación vigente que afecta la actividad mencionada y el Reglamento de Uso y Gestión de las instalaciones del Centro Cultural Municipal Enric Valor.				
LUGAR Y FECHA	Lugar:		Fecha:		
FIRMA	Firma del solicitante o representante				
A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN	ORIGINAL A: _____ FOTOCÓPIA A: _____ _____		LA SECRETARIA		

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:

- Fotocopia del DNI.
- Fotocopia de los Estatutos (si la entidad se encuentra inscrita en el Registro de Asociaciones del Ayuntamiento se deberá indicar el núm. del registro).
- Memoria descriptiva de la actividad a realizar.
- Otros.

SRA. ALCALDESA -PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE BENIFAÍO

Sus datos se incorporaran a la base de datos del Ayuntamiento de Benifaió siendo utilizadas y protegiéndose los términos establecidos en la L .O. 15/99 de 13 de Diciembre de Protección de Datos de carácter personal y el resto de normativa aplicable.