

SOLICITUD DE USO DEL EDIFICIO SOTO ALBÚREZ

N.º Registro (a rellenar por el Ayuntamiento) _____

Nombre y apellidos / Entidad

DNI/NIF/CIF

Representante (si procede)

Dirección

Teléfono

Correo electrónico

Actividad solicitada

Datos de la solicitud

Fecha/s de utilización: _____

Horario: _____

Número aproximado de asistentes: _____

Descripción de la actividad:

Documentación que se acompaña

- ☐ Copia del DNI.
- ☐ Identificación de la entidad (si procede).
- ☐ Datos del representante.
- ☐ Memoria descriptiva de la actividad.

Declaración responsable

La persona solicitante declara conocer y aceptar la Ordenanza reguladora del uso y cesión temporal del Edificio Soto Albúrez y se compromete a cumplir las condiciones de uso, responder de los daños que pudieran ocasionarse y respetar las normas de utilización del edificio.

En Villamuriel de Cerrato, a ____ de _____ de 20____.

Firma del solicitante: _____