

Praza do Concello, s/n
Teléfono 981 70 41 00
15100 CARBALLO
A Coruña



SOLICITUDE PARA A UTILIZACIÓN DE AULAS DO PAZO DA CULTURA

D./D^a _____ con DNI _____
veciño de _____ con enderezo en _____
e teléfono _____ como representante da entidade _____
con CIF _____ e enderezo en _____

EXPOÑO

Que tendo previsto realizar a actividade de carácter gratuito que se indica a continuación e precisando para a realización da dita actividade o uso dunha aula do Pazo da Cultura

NOME DA ACTIVIDADE:

BREVE DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE:

DESTINATARIOS:

Nº DE ASISTENTES PREVISTO:

DATAS POSIBLES:

HORA:

ORGANIZA:

PATROCINA:

COLABORA:

MOBILIARIO, EQUIPOS E/OU MATERIAL COMPLEMENTARIO NECESARIO:

NECESIDADES E HORARIOS DE MONTAXE:

NECESIDADES E HORARIOS DE DESMONTAXE:

OBSERVACIÓNS:

No caso de que a instalación nos sexa concedida, comprométome a facer un uso correcto dela, segundo as indicacións do persoal da Concellaría de Cultura. Se se producise algún dano ou desperfecto durante o uso das instalacións ou equipamentos, comprométome a realizar as tarefas precisas ou asumir os gastos que ocasione a súa reparación ou reposición.

SOLICITO

Autorización para a celebración da dita actividade nunha aula do Pazo da Cultura.

Carballo, _____ de _____ de 20____.

Asdo.: _____

DNI: _____

OBSERVACIÓNS: A PRESENTACIÓN DA SOLICITUDE NON SUPÓN A SÚA CONCESIÓN. É IMPRESCINDIBLE CONSULTAR COA CONCELLARÍA DE CULTURA A DISPOÑIBILIDADE OU NON DAS INSTALACIÓNS NAS DATAS SOLICITADAS.