



Ayuntamiento de Salamanca

Área de Bienestar Social
Sección de Participación Ciudadana

IMPRESO DE SOCILITUD DE ESPACIOS

CENTRO:.....

Nº de SOLICITUD:.....

Fecha DE solicitud:.....

D/ña.....
con D.N.I. nº..... y teléfono/móvil.....

En representación de la Entidad.....
con domicilio en C/..... Nº..... piso.....
y teléfono.....

EXPONE.

Que conociendo la existencia de ESPACIOS susceptibles de cesión en los Centros Municipales, así como las NORMAS DE CESIÓN recogidas en el Reglamento de Organización y Funcionamiento de la Red de Centros Municipales de Participación

SOLICITA, El uso del **Espacio** siguiente:

-

Para la **realización de la actividad** (descripción):.....
.....
.....

El/los días..... hora de comienzo.....
Hora de finalización:.....

Carácter de la actividad: Público sólo para asociados. Nº de asistentes:.....

Precisa los **siguientes recursos**:

- ✓ Cañón para Proyección
- ✓ DVD y televisión
- ✓ Otros:.....

SÍ	NO

PERSONA RESPONSABLE PRESENTE EN LA ACTIVIDAD.

D/ña.....
con D.N.I. nº..... y teléfono/móvil.....
con domicilio en C/..... Nº..... piso.....

La entidad solicitante y en su nombre su representante conoce y acepta las normas que regulan la Cesión de espacios y el el Reglamento de Organización y Funcionamiento de la Red de Centros Municipales de Participación

Salamanca ade.....de 20.....

Fdo.:.....

AUTORIZADO USO DEL ESPACIO:

DENEGADO USO DEL ESPACIO:

.....

.....

Fecha, firma y sello:.....



**Ayuntamiento
de Salamanca**

Área de Bienestar Social
Sección de Participación Ciudadana

IMPRESO DE SOLICITUD DE ESPACIOS

CENTRO:.....

Nº de SOLICITUD:.....

Fecha DE solicitud:.....