



SOLICITUD USO SALA / INSTALACIÓN MUNICIPAL

DATOS DEL SOLICITANTE					
D. / D ^a :					
N.I.F. n ^o		Domicilio			
n ^o :	Piso	Puerta	C.P.	Población	
Teléfono		Móvil		e-mail	
ACTUANDO EN NOMBRE PROPIO <input type="checkbox"/> O EN REPRESENTACIÓN DE <input type="checkbox"/>					
Nombre y apellidos o razón social					N.I.F.

USO SALA / INSTALACIÓN					
Sala/instalación					
Días uso	<input type="checkbox"/> lunes	<input type="checkbox"/> martes	<input type="checkbox"/> miércoles	<input type="checkbox"/> jueves	<input type="checkbox"/> viernes
	<input type="checkbox"/> sábado	<input type="checkbox"/> domingo			
Fecha inicio		Fecha finalización			
Duración: <input type="checkbox"/> uso ocasional <input type="checkbox"/> uso continuado	Número usuarios				
Hora de inicio		Hora finalización			
Actividad a desarrollar					
<input type="checkbox"/> Boda					
Indicar quién celebra: <input type="checkbox"/> Juez/a <input type="checkbox"/> Alcalde/sa <input type="checkbox"/> Concejal/a					
<input type="checkbox"/> Reunión (especificar).....					
<input type="checkbox"/> Otras actividades (especificar).....					

MATERIALES A UTILIZAR	
Propios	Municipales

OTRAS OBSERVACIONES (En caso de boda, indicar en qué concejal/a solicita se delegue funciones)

En Beriain, a de de 20 .
(Firma del solicitante o representante)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE BERIAIN

PROTECCION DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del Ayuntamiento de Beriain, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General.