



AYUNTAMIENTO

ALPEDRETE

www.alpedrete.es

SOLICITUD DE ESPACIO PARA USO PUNTUAL

Datos de la Asociación o Entidad social
Nombre: Número en el Registro Municipal:
Persona responsable
Nombre y apellidos: DNI: Teléfono de contacto:
Actividad a desarrollar*: Sala: Día: Horario: Número aproximado de asistentes:

*La solicitud deberá ir acompañada de una breve descripción de la actividad para la que se solicita el espacio. Además, en caso de ser la primera vez que se solicita un espacio deberá aportar los estatutos de la asociación.

Se recuerda que, en caso de necesitar algún recurso municipal adicional, se deberá solicitar con al menos diez días de antelación.

La persona abajo firmante manifiesta que ha leído las **Normas de Cesión de Espacios para Asociaciones** publicadas en la Web Municipal y acepta las mismas.

En Alpedrete, a ___ de _____ de 20__

Firma de la persona solicitante

Firma Concejalía
