**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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_