



Sol·licitud d'ús instal·lacions municipals

Solicitud de uso de instalaciones municipales

DADES DE QUI SOL·LICITA / DATOS DE QUIEN SOLICITA

Nom / Nombre		NIF/CIF
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Adreça per a notificació / Dirección para notificación		
<input type="text"/>		
Localitat / Localidad	CP	Província / Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telèfon / Teléfono	Fax	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Correu electrònic / Correo electrónico		
<input type="text"/>		

DADES REPRESENTANT / DATOS REPRESENTANTE

Nom i cognoms / Nombre y apellidos	NIF/CIF	Càrrec / Cargo
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ACTIVITAT / ACTIVIDAD

Denominació / Denominación
<input type="text"/>
Descripció / Descripción
<input type="text"/>
Tipus d'activitat / Tipo de actividad
<input type="checkbox"/> Assaig / Ensayo <input type="checkbox"/> Congrés / Congreso <input type="checkbox"/> Taller / Taller <input type="checkbox"/> Exposició / Exposición <input type="checkbox"/> Espectacle / Espectáculo
<input type="checkbox"/> Altres / Otros: <input type="text"/>
Persona responsable / Persona responsable
<input type="text"/>
Nom previst d'assistents / Número previsto de asistentes
<input type="text"/>



INSTAL·LACIÓ SOL·LICITADA / INSTALACIÓN SOLICITADA

Espai sol·licitat / Espacio solicitado: <input type="text"/>	
Detalleu dates, dies, horari / Detallar fechas, días, horario - Data inici / Fecha inicial <input type="text"/> - Data final / Fecha final <input type="text"/> - Horari / Horario <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Dilluns / Lunes <input type="checkbox"/> Dimarts / Martes <input type="checkbox"/> Dimecres / Miércoles <input type="checkbox"/> Dijous / Jueves <input type="checkbox"/> Divendres / Viernes <input type="checkbox"/> Dissabte / Sábado <input type="checkbox"/> Diumenge / Domingo	
Material i equipament necessari / Material y equipamiento necesario:	Unitats/Unidades
<input type="checkbox"/> Ordinador / Ordenador	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Reproductor DVD	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Equipament de videoprojector + pantalla / Equipamiento de videoprojector + pantalla	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Equipament d'il·luminació / Equipamiento de iluminación	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Equipament d'àudio / Equipamiento de audio	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Taules / Mesas	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Cadires / Sillas	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Faristol / Atril	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Estora / Alfombra	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Plints / Plintons	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Altres / Otros	<input type="text"/>
Expedició d'entrades per a l'espectacle / Expedición de entradas para el espectáculo <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN / DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

<input type="checkbox"/> Per a les persones jurídiques, si qui signa la sol·licitud no és el president o representant legal, s'ha de presentar una autorització signada pel representant legal de l'entitat i fotocòpia del DNI vigent del mateix / Para las personas jurídicas, en el caso de no firmar la solicitud el Presidente o representante legal, deberá presentarse una autorización firmada por el representante legal de la entidad y fotocopia del DNI en vigor del mismo.
<input type="checkbox"/> Dossier o programació detallada de l'activitat / Dossier o programación detallada de la actividad.
<input type="checkbox"/> Curriculum de l'autor o companyia / Curriculum del autor o compañía.
<input type="checkbox"/> Altra documentació / Otra documentación.
<input type="text"/>

Mutxamel, d de
Signatura persona sol·licitant
Firma del solicitante

SR. ALCALDE-PRESIDENT AJUNTAMENT DE MUTXAMEL