



Nº LICENCIA	
Nº DECRETO	
Nº EXPTE.	

SOLICITUD DE CESIÓN DE LAS SALAS DEL CENTRO JUVENIL

D./Dña., con DNI/NIF
 vecino de, con domicilio en la calle
 nº, piso, letra, Código Postal y nº de teléfono/.....

- En nombre propio
- En representación de, con DNI/CIF, con domicilio a efecto de notificaciones en la calle nº, piso, letra, C.P. y nº de teléfono/.....

SOLICITA

La cesión por parte del Ayuntamiento de Los Arcos, de (póngase una "x" donde proceda)

INSTALACIONES

<input type="checkbox"/>	SALA INFORMÁTICA
<input type="checkbox"/>	SALA MULTIUSOS
<input type="checkbox"/>	SALA DE ENSAYOS 1

RECURSOS MATERIALES

<input type="checkbox"/>	SILLAS (nº)
<input type="checkbox"/>	MESAS (nº)
<input type="checkbox"/>	COCINA
<input type="checkbox"/>	OTROS:

La actividad a desarrollar será

El día o días para los que se solicitan será del/...../..... al/...../..... ,

La hora de inicio y final del acto será de

El número de asistentes será de con edades comprendidas entre y años y el número de responsables será de, sumando un total de personas

Los medios que se emplearán para dar publicidad al acto serán

Los ingresos previstos por la actividad (cuotas, entradas, sorteos) son de

El abajo firmante se hará responsable en todos los términos que aparecen en la normativa del Centro Juvenil.

En Los Arcos, a de de

EL SOLICITANTE