



## Ajuntament de la Seu d'Urgell

Registre d'entrada

Exp. Núm.

### SOL·LICITUD D'ÚS DE LES SALES DEL CENTRE CÍVIC EL PASSEIG

#### 1. DADES PERSONALS

##### 1.1 SOL·LICITANT

Nom					
NIF		email		@	
Telefon fix			Tel. Mòbil		
Adreça				Núm.	Pis
Localitat				C.P.	

##### 1.2 DADES PER LA NOTIFICACIÓ / REPRESENTANT (només si no és el sol·licitant)

Nom					
NIF		email		@	
Telefon fix			Tel. Mòbil		
Adreça				Núm.	Pis
Localitat				C.P.	

#### 2. SOL·LICITA autorització per a utilitzar les sales municipals que se citen seguidament

##### 2.1 DADES DE LA UTILITZACIÓ I L'ACTIVITAT

Petició per	<input type="checkbox"/> Activitat Puntual <input type="checkbox"/> Periòdica <input type="checkbox"/> Exposició <input type="checkbox"/> Altres				
Tipus d'Espai (preferent)	<input type="checkbox"/> Sala Polivalent <input type="checkbox"/> Despatxos sala polivalent		<input type="checkbox"/> Sala Casal <input type="checkbox"/> Despatx Sala Casal		
Data d'Inici					H. Acabament
Descripció de l'Activitat					
Assistents (aproximat)	Inscrita a l'Hotel d'Entitats Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
Altres dades					

##### 2.2. RESPONSABLE DE LA UTILITZACIÓ (Si no és el representant)

Nom					
NIF		Telèfon			
C./ PI / av.....				Núm.	Pis
Localitat				C.P.	

La Seu d'Urgell,

Signatura del sol·licitant

**El sol·licitant coneix i accepta les clàusules de cessió**

I l'ltm. Alcalde de l'Ajuntament de La Seu d'Urgell.