

SOLICITUD DE USO DE ESPACIOS MUNICIPALES

INTERESADO	Nombre y Apellidos		N.I.F.	
	Domicilio		Población	
	C.P.		Teléfono	
Provincia	Email		Teléfono	

REPRESENTANTE	Nombre		N.I.F.	
	Domicilio		Población	
	C.P.		Teléfono	
Provincia	Email		Teléfono	

Medio de notificación: POSTAL / ELECTRONICO

Título del acto:.....

Fecha de realización:.....

Hora de inicio: Hora de finalización:.....

Espacio Solicitado:.....

Número de asistentes previstos:.....

Naturaleza del acto: PÚBLICO / PRIVADO

Contenido detallado del acto que se pretende organizar:

Para el Solicitante, directa o indirectamente, genera algún tipo de beneficio económico: SI / NO

Tarazona, a de de

Firma del interesado

(En caso de representación, firma del interesado y del representante y fotocopia del NIF de ambos)

ILMO. SR. ALCALDE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE TARAZONA