



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE DUEÑAS (PALENCIA)

SOLICITUD DEPENDENCIAS MUNICIPALES

SOLICITUD	SALON DE ACTOS	<input type="checkbox"/>
	SALA DE REUNIONES	<input type="checkbox"/>
	AULA FRAY LUIS DE LEON	<input type="checkbox"/>

DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS:.....	
DOMICILIO: C/.....	Nº..... PISO.....
LOCALIDAD:.....	PROVINCIA:.....
TELEFONO:.....	

MOTIVO DE LA SOLICITUD:.....	
.....	
FECHA DE UTILIZACIÓN;.....	Nº DE ASISTENTES:.....
HORARIO PREVISTO: DE:..... HORAS	A:..... HORAS.

El abajo firmante se compromete a que la sala solicitada quede, después de su uso, en las mismas condiciones de limpieza y orden en que se encontraba con anterioridad al mismo.

Dueñas,de.....de.....

EL SOLICITANTE

AUTORIZACIÓN

Fdo.:.....

Fdo.:.....