

ANEXO I - SALÓN DE ACTOS O REUNIONES

Concejalía de Participación Ciudadana

SOLICITANTE	
Nombre y Apellidos	
DNI / CIF	
Domicilio	
Asociación o entidad	
Población, Provincia y CP	
Correo Electrónico	
Teléfono	

EL QUE SUSCRIBE formula instancia al Ilmo. Sr. Alcalde-Presidente del Excmo. Ayuntamiento de Teba, en los términos siguientes:

DATOS DE LA RESERVA	
Reuniones o Actos	
Fecha y horas	
Previsión Asistentes	
Actividad	

La persona abajo firmante **solicita** autorización para el uso temporal de la instalación municipal que se indica, **declara** que son ciertos los datos consignados en ella, **autoriza** a dicho Ayuntamiento para que los datos de localización que constan en esta solicitud puedan ser utilizados para comunicaciones referentes a la autorización que se solicita, y se **compromete** a probar documentalmente todos los datos que figuran en la solicitud.

Teba, a de 20_____

FIRMA DEL SOLICITANTE (o PRESENTADOR DEL DOCUMENTO)