



Ajuntament de Gualta

Plaça Major, 1
Tel. 972758880

Ref. EQU-001

SOL·LICITUD D'ÚS D'EQUIPAMENTS MUNICIPALS

Registre d'entrada:	Nom o raó social	NIF/CIF/NIE
	Adreça	Telèfon
	Població	Codi postal
	Representat per	NIF/CIF/NIE
	Adreça	Telèfon
	Població	Codi postal

Documentació adjunta: <input type="checkbox"/> Còpia document identitat. <input type="checkbox"/> Altres documents.	EXPOSO
	1. Que és de l'interès del sol·licitant la utilització de l'equipament municipal descrit com a _____ amb motiu de _____.
	2. Que la utilització de l'equipament municipal esmentat és necessari per l'interessat el dia ____/____/____ a les ____:____ hores.
	3. Que la utilització de l'equipament municipal esmentat serà efectiu durant un temps màxim de _____ hores.
	4. Que un cop finalitzada la utilització de l'equipament municipal esmentat es restituirà totalment i es lliurarà en el seu bon estat inicial.
	5. Que la utilització de l'equipament esmentat s'ajustarà estrictament a les condicions establertes i a la normativa vigent aplicable.

DEMANO
La concessió de l'autorització per a la utilització de l'equipament municipal esmentat, seguint els tràmits i els terminis reglamentaris.

Gualta, _____ de _____ de _____

Signatura sol·licitant