



INSTANCIA D'UTILITZACIÓ DEL SALÓ D'ACTES DEL CENTRE CULTURAL ENRIC VALOR							
INTERESSAT	Cognoms i Nom / Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF			Adreça de correu electrònic			
DADES DEL REPRESENTANT	Cognoms i Nom / Denominació Social						
	NIF/NIE/CIF			Adreça de correu electrònic			
DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ	Cr/Plç Av./Camí/Urb.			Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Municipi		Província		
EXPOSA	Que desitja utilitzar el Saló d'Actes del Centre Cultural <i>Enric Valor</i> per a la següent activitat						
	Que desitja utilitzar en l'esmentat Saló, l'espai següent:			<input type="checkbox"/> Planta baixa <input type="checkbox"/> Planta primera			
	El dia _____ de _____ de _____, en el següent horari:						
	Nombre d'assistents o aforament aproximat .....persones.						
SOL-LICITA	Que li siga concedida l'autorització per a l'ús de l'espai indicat.						
	Comprometent-se a respectar la legislació vigent que afecta l'activitat esmentada i el Reglament d'Ús i Gestió de les instal·lacions del Centre Cultural Municipal Enric Valor.						
LLOC I DATA	Lloc:			Data:			
SIGNATURA	Signatura sol·licitant o representant						
A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A: _____ FOTOCÒPIA A: _____ _____			LA SECRETÀRIA			

**DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA:**

- Fotocòpia del DNI.
- Fotocòpia dels Estatuts (si l'entitat es troba inscrita en el Registre d'Associacions de l'Ajuntament es deura d'indicar el núm. del registre).
- Memòria descriptiva de l'activitat a realitzar.
- Altres

**SRA. ALCALDESSA -PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAÍO**

Les seues dades s'incorporaran a la base de dades de l'Ajuntament de Benifaió sent utilitzades i protegides en els termes establerts en la L .O. 15/99 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de caràcter personal i resta de normativa aplicable.



Exemplar per a l'interessat  
Plaza Major, 15 - 46450 BENIFAIO - Tel. 96 178 10 19 - Fax. 96 179 41 38 - CIF. P-4606000-J

INSTANCIA D'UTILITZACIÓ DEL SALÓ D'ACTES DEL CENTRE CULTURAL ENRIC VALOR						
INTERESSAT	Cognoms i Nom / Denominació Social					
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic			
DADES DEL REPRESENTANT	Cognoms i Nom / Denominació Social					
	NIF/NIE/CIF		Adreça de correu electrònic			
DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIÓ	Cr/Plç Av./Camí/Urb.		Núm./Parc.	Esc.	Planta	Porta
	Telèfon	Codi Postal	Municipi		Província	
EXPOSA	Que desitja utilitzar el Saló d'Actes del Centre Cultural <i>Enric Valor</i> per a la següent activitat					
	Que desitja utilitzar en l'esmentat Saló, l'espai següent:		<input type="checkbox"/> Planta baixa <input type="checkbox"/> Planta primera			
	El dia _____ de _____ de _____, en el següent horari:					
	Nombre d'assistents o aforament aproximat .....persones.					
SOL-LICITA	Que li siga concedida l'autorització per a l'ús de l'espai indicat.					
	Comprometent-se a respectar la legislació vigent que afecta l'activitat esmentada i el Reglament d'Ús i Gestió de les instal·lacions del Centre Cultural Municipal Enric Valor.					
LLOC I DATA	Lloc:		Data:			
SIGNATURA	Signatura sol·licitant o representant					
A OMLIR PER L'ADMINISTRACIÓ	ORIGINAL A: _____		LA SECRETÀRIA			
	FOTOCÒPIA A: _____					

- DOCUMENTACIÓ QUE S'APORTA:**
- Fotocòpia del DNI.
  - Fotocòpia dels Estatuts (si l'entitat es troba inscrita en el Registre d'Associacions de l'Ajuntament es deura d'indicar el núm. del registre).
  - Memòria descriptiva de l'activitat a realitzar.
  - Altres

**SRA. ALCALDESSA -PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE BENIFAIO**

Les seues dades s'incorporaran a la base de dades de l'Ajuntament de Benifaió sent utilitzades i protegides en els termes establerts en la L .O. 15/99 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de caràcter personal i resta de normativa aplicable.