



AJUNTAMENT DES CASTELL
(ILLES BALEARS)

Registre d'entrada

Núm. _____

Neg. _____

Data _____

SOL·LICITUD D'ÚS D'ESPAYS MUNICIPALS

Sol·licitant / Solicitante

Nom i llinatges/Raó Social _____ NIF/CIF _____
Nombre y apellidos/Razón social _____ NIF/CIF _____

amb domicili _____ núm. _____ pis _____ porta _____
con domicilio _____ nº _____ piso _____ puerta _____

població _____ codi postal _____ província _____
población _____ código postal _____ provincia _____

telèfon _____ fax _____ adreça electrònica _____
teléfono _____ fax _____ dirección electrónica _____

Exposo / Expongo

Que voldria celebrar l'activitat _____ el dia _____

- a: sala Multifuncional
 plaça des Mercat
 sala de Festivitats

Demano / Sol·licito

Que em donin permís per celebrar l'activitat abans anomenada, tenint en compte la disponibilitat de la sala.

En cas de necessitar més material, cal indicar-ho aquí:

Núm.cadires _____ Núm. de taules _____

Altres material _____

_____, _____ de/d' _____ de 20 _____

(signatura del sol·licitant) / (firma del solicitante)

ALCALDIA DE L'AJUNTAMENT DES CASTELL

Pl. Esplanada, 5 / 07720 Es Castell
CIF: P0706400I Tel.: 971 36 51 93 Fax: 971 36 54 12
Web: www.aj-escastell.org