



Sr./Sra. _____ DNI: _____

Actuant en nom i representació de/ d' _____

CIF/DNI/NIF: _____

Domicili: _____

Població: _____ CP _____

Telèfon: _____ a/e _____

EXPOSA: Què

SOL·LICITA:

Sala d' Actes

Sala Jove

Per al dia _____ de/d' _____ de _____

Des de les _____ hores, a les _____ hores. Total hores: _____

Necessitats per a l'acte::

Finestrat, _____ d/d' _____ de 20__

Signat.: _____