



Datos del solicitante				
NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL / CIF		FECHA		
DOMICILIO		TELÉFONO		
REPRESENTANTE / D.N.I.		TELÉFONO		
Correo electrónico				
ESPACIO	<input type="checkbox"/>	CASA DE CULTURA	<input type="checkbox"/>	CURSO / TALLER
	<input type="checkbox"/>	TEATRO CINE MODERNO	<input type="checkbox"/>	CONFERENCIA
	<input type="checkbox"/>	CENTRO CÍVICO	<input type="checkbox"/>	REPRESENTACIÓN
	<input type="checkbox"/>	EDIFICIO DE USOS MÚLTIPLES	<input type="checkbox"/>	REUNIÓN
	<input type="checkbox"/>	MUSEO ARQUEOLÓGICO	<input type="checkbox"/>	EXPOSICIÓN
	<input type="checkbox"/>	CARPA MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>	BINGO
	<input type="checkbox"/>	PARQUE LA ADUANA	<input type="checkbox"/>	FESTIVAL
	<input type="checkbox"/>	ESCENARIO REYES ESPAÑA	<input type="checkbox"/>	OTROS
FECHA				
HORARIO				
ESPECIFICAR				
NECESIDADES				

Firma del solicitante