



AYUNTAMIENTO DE PALACIOS DEL SIL (LEON)

SOLICITUD DE SERVICIO: ALQUILER DE AULAS O DEPENDENCIAS MUNICIPALES

SOLICITANTE:

D/DÑA:

D.N.I. nº:

- EN NOMBRE PROPIO
 - EN REPRESENTACIÓN DE LA EMPRESA
 - CON C.I.F.

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

A.V.S. EXPONE: Que desea alquilar la siguiente aula/dependencia Municipal de Palacios del Sil:

.....
.....

MOTIVO PARA EL CUAL SOLICITA EL ALQUILER:

MOTIVO PARA EL CUAL SOLICITA EL ALQUILER:

.....
.....

FECHA DEL ALQUILER:

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

TIEMPO DE OCUPACIÓN:

De **a** **horas** **Total:** **horas**

Do _____ a _____ verb Tell _____ verb

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA.

.....

.....

.....

[View Details](#) | [Edit](#) | [Delete](#)

—

.....

SOLICITA:
Que teniendo por presentada esta instancia, se sirva admitirla y
admitir la defensa de los derechos que en ella se plantean.

Published by Springer Nature Switzerland AG 2020

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PALACIOS DEL STI