



**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:

FECHA DEL ALQUILER:

TIEMPO DE OCUPACIÓN:

De _____ a _____ horas Total: _____ horas

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA:

-
-
-

SOLICITA:

Que teniendo por presentada esta instancia, se sirva admitirla y previos los informes que estime oportunos, conceda lo solicitado.

Palacios del Sil, a de de 20