



i Todos los datos son obligatorios para la tramitación de la presente solicitud excepto aquellos marcados con una (*) que serán de carácter optativo.

INTERESADO

Nombre y apellidos / Razón Social		NIF/NIE/CIF		
Dirección (Calle, Plaza, etc.)		Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población	Provincia		
Teléfono Fijo	Teléfono móvil*	Correo electrónico*		

PERSONA RESPONSABLE DEL LOCAL

Nombre y apellidos / Razón Social		NIF/NIE/CIF		
Dirección (Calle, Plaza, etc.)		Nº	Piso	Letra
Código Postal	Población	Provincia		
Teléfono Fijo	Teléfono móvil*	Correo electrónico*		

Domicilio a efectos de notificaciones: Interesado Responsable del local.

SOLICITA EL USO DE LAS SIGUIENTES DEPENDENCIAS MUNICIPALES:

Día de COMIENZO de la actividad: / / 20__	Día de FIN de la actividad: / / 20__
---	--------------------------------------

Estancias que solicita, y horario de uso:

ESTANCIA	DÍAS de la semana	HORAS de las actividades

LISTA DE ACTIVIDADES A REALIZAR/FINALIDAD:

Número de ocupantes:	persona a la que se entregaran llaves en su caso:
----------------------	---

DOCUMENTACIÓN APORTADA

--

FIRMA

Firma del interesado / Representante legal
En Sanchoño, a ____ de ____ de 20__

Sus datos personales serán usados para registrar y atender su solicitud, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Puede ejercitar sus derechos de protección de datos realizando una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de AYUNTAMIENTO DE SANCHONOÑO, Plaza Mayor, 1, CP 40297, Sanchoño (Segovia). Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: dpo.segovia@audidat.com Para más información consulte el siguiente enlace <https://www.sanchonuno.es/politica-de-privacidad>