

SOLICITUD DEPENDENCIAS MUNICIPALES

SOLICITANTE

Apellidos y Nombre		NIF
Razón Social (sólo en personas jurídicas)		CIF
Domicilio	Código Postal-Localidad	Teléfono
e-mail		
ACTUANDO (1)		
(1) En nombre propio, como mandatario/a, apoderado/a, en representación, etc.		

Solicita autorización para disponer de los espacios municipales indicados seguidamente, durante los días y horarios expresados.

INSTALACIÓN	FECHA	HORARIO	PÚBLICO

Con objeto de llevar a cabo la siguiente **ACTIVIDAD**:

- La presentación de la solicitud no implica necesariamente la concesión solicitud del espacio. Notificándose en cada caso la resolución adoptada.
- Una vez comunicada la concesión, el solicitante dispondrá de un plazo de diez días para realizar el ingreso de la Tasa Municipal.

Villarrobledo, ade.....de 20....

Fdo.:.....

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLARROBLEDO.