

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Nombre/Razón social:

Domicilio Social:

CIF:

Población:

C.P.:

Tfno.:

Actividad que realiza :

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD:

Nombre :

Apellidos:

D.N.I.:

Cargo:

Dirección:

Población:

C.P.:

Tfno.:

Correo electrónico:

Fax:

Instalaciones cuya utilización se solicita y finalidad del uso de las mismas:

Días y horas de utilización de las instalaciones solicitadas:

Horario del evento:

ALICANTE,

de

de

Fdo.:

**ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALICANTE.
REGISTRO GENERAL. C/TUCUMÁN, 8 C.P. 03005 ALICANTE.**