



# AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO

(Registro de Entidades Locales nº 01140497)

(CÓRDOBA)

## SOLICITUD PARA EL USO DE ESPACIOS MUNICIPALES

Nombre y Apellidos	
D.N.I.	
Domicilio	
Teléfonos	
e-mail	

En representación de la Asociación, Entidad, Colectivo:

	C.I.F.:
--	---------

**EXPONE** que por el motivo que se indica:

--

**SOLICITA** el uso de un Espacio Municipal, según las preferencias que se indican:

<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Caballerizas</b> (C/ Cardenal Portocarrero, con capacidad aprox. hasta 80 pers.)----- <input type="checkbox"/></li><li>• <b>Centro de Congresos</b> (Recinto Ferial, con capacidad aprox. hasta 300 pers.)----- <input type="checkbox"/></li><li>• <b>Teatro Coliseo</b> (Avda. Pio XII, con capacidad aprox. hasta 700 pers.)----- <input type="checkbox"/> <small>PREVIO PAGO DE FIANZA Y SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL</small></li><li>• <b>Santa Clara</b> (C/ Santa Clara, con capacidad aprox. hasta 90 pers.)----- <input type="checkbox"/> <small>PREVIO PAGO DE TASAS</small></li><li>• <b>Salón Plaza Andalucía</b> (Antigua Casa Juventud, con capacidad aprox. hasta 200 pers.)----- <input type="checkbox"/></li><li>• <b>Caseta Municipal</b> (Recinto Ferial con capacidad aprox. hasta 300 pers.)----- <input type="checkbox"/> <small>PREVIO PAGO DE FIANZA Y SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL</small></li><li>• <b>Otros</b> (Especificar el Espacio si es otro distinto a los anteriores)----- <input type="checkbox"/></li></ul>
--

**Número de personas:** (Indicar el número aproximado de personas que asistirán al Espacio Municipal):

**Fecha:** (Indicar el día o días que se necesita el Espacio Municipal):

**Horario:** (Indicar el horario de comienzo y el horario aproximado de finalización):

**OBSERVACIONES** relacionadas con la utilización del Espacio:

--

En Palma del Río a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL ILTRE. AYUNTAMIENTO DE PALMA DEL RÍO**