ENTITAT MUNICIPAL
DESCENTRALITZADA
SUCS

# SOL·LICITUD LOCAL

En/Na ……. DNI/NIF ……...

En representació de ..... NIF .....

Adreça ..... Municipi .....

CP ..... Tel. ..... E-mail ..... Fax .....

EXPOSO:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Per això sol·licita el local .....

.....

Data i hora utilització local

.....

.....

.....

Sucs, ..... de ..... de .....

Signat: