



**Ayuntamiento
de Santacara**

NIF: P3122000G
Pza. del Ayuntamiento, 1
31314 - Navarra
Tfno: 948 74 60 06
ayuntamiento@santacara.es
www.santacara.es

**SOLICITUD DE
SALAS DIVERSAS**

Fecha de Entrada: _____

Nº de Registro: _____

D/D*		D.N.I.	
DIRECCIÓN		C.P.	
POBLACIÓN	TELÉFONO	EN NOMBRE PROPIO <input type="checkbox"/>	
		EN REPRESENTACIÓN DE [*] <input type="checkbox"/>	
D/D*		D.N.I.	
DIRECCIÓN			
C.P.	POBLACIÓN	DATOS BANCARIOS (RELLENAR SÓLO SI LA SOLICITUD TIENE ALGÚN CONTENIDO ECONÓMICO)	
TELÉFONO			

SOLICITA

Disponer de la sala de:

- SALAS USOS MULTIPLES SALA ESCUELICAS EDIFICIO PRINCIPAL
- CINE FRONTON PATIO ESCOLAR CAMPO DE FUTBOL

Fecha:	Horario:	Número de asistentes (aprox.):
--------	----------	--------------------------------

Para la realización de la siguiente actividad:

El organizador de la actividad se responsabiliza del uso del local, del material prestado y de reparar los desperfectos que se ocasionen.

Santacara, a _____ de _____ de _____

(Firma del/ de la solicitante)

(Firma o sello del/ de la representado/a, en su caso)

PROTECCIÓN DE DATOS. En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica de 13-XII-1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias propias de esta Administración y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos del ayuntamiento de Santacara, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General de este Ayuntamiento.

[*] DOCUMENTACIÓN QUE HAY QUE PRESENTAR SI SE ACTÚA EN REPRESENTACIÓN DE:	
Persona física	Fotocopia del D.N.I. de la persona representada
Persona jurídica	Documento acreditativo de la representación

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SANTACARA