



**Interesado / a**

Nombre y Apellidos o Razón social

Teléfono  Móvil  em@il

NIF  Tarj. Resid.  Pasap. Dirección

CP  Municipio y Provincia

**Representante**

Nombre y Apellidos o Razón social

Teléfono  Móvil  em@il

NIF  Tarj. Resid.  Pasap. Dirección

CP  Municipio y Provincia

**Expone**

Que con motivo de la realización de la actividad \_\_\_\_\_  
Y habiendo abonado la(s) tasa(s) correspondiente(s) a los siguientes conceptos **(se adjunta justificante)**:

- Auditorio Municipal (sin luz ni sonido)
  - Salón de actos del Centro Cívico Municipal (sin luz ni sonido)
  - Resto de dependencias municipales, aulas del Centro Cívico, aulas de formación y aulas de colegios públicos ( cada una)
  - Técnico de luz y sonido para Auditorio, por día y técnico
  - Técnico de luz y sonido para Centro Cívico Municipal, por día y técnico
  - Auditorio Municipal (sin luz ni sonido) 3 usos. Día: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_
- Día: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_      Día: \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_

**Solicita**

El uso de la Instalación Municipal el día/s \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_ en horario de \_\_\_\_  
a \_\_\_\_ horas (con un máximo de ocho horas totales al día)

**Fecha**

\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

**Firma**

**SELLO DE REGISTRO**

ILMO SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN MARTÍN DE LA VEGA

El tratamiento de los datos de carácter personal que se recogen se sujeta a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal así como por la Ley 8/2001, de Protección de Datos de Carácter Personal de la Comunidad de Madrid y demás normativa aplicable. El interesado/a podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación aplicable.