



SOLICITUD SERVICIOS MUNICIPALES CON MOTIVO DE LA CELEBRACIÓN DE ACTIVIDADES FESTIVAS Y/O RECREATIVAS

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDOS NIF/DNI/NIE

DIRECCIÓN: Nº PLANTA: PUERTA:

MUNICIPIO: PROVINCIA: TELÉFONO:

e-mail:

DATOS DEL REPRESENTANTE

NOMBRE Y APELLIDOS NIF/DNI/NIE

DIRECCIÓN: Nº PLANTA: PUERTA:

MUNICIPIO: PROVINCIA: TELÉFONO:

e-mail:

NOTIFICACIÓN

- Notificación en papel
- Notificación electrónica **(SI ELIGE ESTA OPCIÓN, ES NECESARIO DISPONER DE CERTIFICADO ELECTRÓNICO PARA ACCEDER A LA NOTIFICACION)**. Acepto ser notificado o notificada de forma electrónica, como mecanismo de notificación, utilizando para ello la dirección de correo electrónico indicada a continuación a efectos de aviso de notificación:

INTEROPERABILIDAD

- La persona solicitante manifiesta expresamente su oposición a que la administración actuante pueda consultar o recabar datos y documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015. Redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre).

DATOS EVENTO O ACTIVIDAD

Evento

Fecha Hora Duración

Montaje¹

¹ Se especificará antelación con la que ha de estar montado el escenario (para ensayos, colocación decorados, megafonía, etc.) y/u otros elementos solicitados.





1. SOLICITUD DE NECESIDADES PARA SERVICIOS Y MANTENIMIENTO

| | | | | | | |
|-----------|-----------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Medidas | Largo (m) | <input type="text"/> | Ancho (m) | <input type="text"/> | Altura (m) | <input type="text"/> |
| Escenario | | | | | | |
| Escaleras | Laterales (nº) | <input type="text"/> | Centrales (nº) | <input type="text"/> | Traseras (nº) | <input type="text"/> |
| Atril | Si <input type="checkbox"/> | Sillas (nº) | <input type="text"/> | Vallas (nº) | <input type="text"/> | |
| | No <input type="checkbox"/> | | | | | |
| Otros | | | | | | |

2. SOLICITUD DE NECESIDADES SERVICIOS DE LIMPIEZA

Limpieza

| | |
|----------------------------------|----------------------|
| Orgánico Grande (nº) | <input type="text"/> |
| Contenedores Vidrio Pequeño (nº) | <input type="text"/> |
| Papel N° | <input type="text"/> |

Otros

Mutxamel a la fecha de la firma electrónica.

FIRMA DEL SOLICITANTE