



Concello de Cerceda
(A Coruña)

SOLICITUDE DE AUTORIZACIÓN MUNICIPAL PARA A RESERVA E UTILIZACIÓN DE INSTALACIÓNS CULTURAIS OU DEPORTIVAS DO CONCELLO DE CERCEDA

DATOS DO/A SOLICITANTE (Persoa física ou xurídica)

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
NOME OU RAZÓN SOCIAL (para as persoas xurídicas)	DNI (persoa física)/ CIF (persoa xurídica)

ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS

RÚA/AVDA./LG./ETC	NÚMERO	PISO	LETRA	
CONCELLO	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TEL. FIXO	TEL. MÓBIL
CORREO ELECTRÓNICO				

DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE (persoa física)

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO
NOME	DNI

ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS

RÚA/AVDA./LG./ETC	NÚMERO	PISO	LETRA	
CONCELLO	PROVINCIA	CÓD. POSTAL	TEL. FIXO	TEL. MÓBIL
CORREO ELECTRÓNICO				

SOLICITO: autorización para a utilización das seguintes instalacións culturais ou deportivas municipais, os días e no horario que se especifica en cada caso, **ver listado no anverso desta solicitude.**

No caso de concesión da autorización, esta non será válida sen o xustificante de pagamento da taxa municipal que corresponda en cada caso.

Xustificante de pago das taxas municipais

Cerceda, _____ de _____ de _____
(sinatura do solicitante ou do representante)

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CERCEDA (A CORUÑA)

páxina 1/2



Concello de Cerceda
(A Coruña)

Marcar cun X a/as opción/s elixida/s

INSTALACIÓN	DÍAS DE RESERVA (especificar os días para os que se solicita á instalación)	HORARIO (especificar o horario de entrada e saída da instalación)
<input type="checkbox"/> Aulas culturais da biblioteca de Cerceda	Desde o día: ____/____/____ Ata o día: ____/____/____	Desde as: _____ horas Ata as: _____ horas
<input type="checkbox"/> Aulas culturais da biblioteca da Silva	Desde o día: ____/____/____ Ata o día: ____/____/____	Desde as: _____ horas Ata as: _____ horas
<input type="checkbox"/> Aulas culturais do Centro Cívico	Desde o día: ____/____/____ Ata o día: ____/____/____	Desde as: _____ horas Ata as: _____ horas
<input type="checkbox"/> Auditorio municipal	Desde o día: ____/____/____ Ata o día: ____/____/____	Desde as: _____ horas Ata as: _____ horas
<input type="checkbox"/> Campo de fútbol - 11 do Roxo (herba artificial)	Desde o día: ____/____/____ Ata o día: ____/____/____	Desde as: _____ horas Ata as: _____ horas
<input type="checkbox"/> Campo de fútbol - 7 do Roxo (herba artificial)	Desde o día: ____/____/____ Ata o día: ____/____/____	Desde as: _____ horas Ata as: _____ horas
<input type="checkbox"/> Polideportivo de Cerceda	Desde o día: ____/____/____ Ata o día: ____/____/____	Desde as: _____ horas Ata as: _____ horas
<input type="checkbox"/> Polideportivo da Silva	Desde o día: ____/____/____ Ata o día: ____/____/____	Desde as: _____ horas Ata as: _____ horas
<input type="checkbox"/> Polideportivo de Limeisa	Desde o día: ____/____/____ Ata o día: ____/____/____	Desde as: _____ horas Ata as: _____ horas
<input type="checkbox"/> OUTROS (especificar o nome da instalación) _____	Desde o día: ____/____/____ Ata o día: ____/____/____	Desde as: _____ horas Ata as: _____ horas

INDICAR BREVEMENTE O MOTIVO POLO QUE SOLICITA A INSTALACIÓN MUNICIPAL ARRIBA INDICADA:

Comprométome ao cumprimento das ordenanzas municipais vixentes na materia, así como ao pago das taxas municipais que correspondan.

Tamén me comprometo ao cumprimento das normas de utilización das instalacións, que se especifican no anverso desta solicitude, así como outras normas que dite a administración municipal.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CERCEDA (A CORUÑA)

páxina 1/2