



**SOLICITUD DE USO DE LAS INSTALACIONES  
DEL CENTRO MUNICIPAL INTEGRADO DE TRUJILLO**

D/ña.....  
con D.N.I. nº..... y teléfono/móvil..... e-mail:.....  
En representación de la Entidad.....  
con domicilio en C/..... Nº..... piso..... Código postal:.....  
Teléfono..... e-mail:.....

**EXPONE.**

Que conociendo la existencia de SALAS E INSTALACIONES susceptibles de cesión en los Centros Municipales Integrados, así como las NORMAS DE CESIÓN recogidas en el Reglamento de Organización y Funcionamiento de la Red de Centros Municipales de Participación,

SOLICITA, el uso de la instalación.....para la realización de la actividad denominada: .....  
(Es indispensable rellenar el reverso de la solicitud los datos específicos y concretos de la actividad)

**PERSONA RESPONSABLE PRESENTE EN LA ACTIVIDAD.**

D/ña.....con D.N.I. nº.....  
con domicilio en C/..... Nº..... piso..... Código postal:.....  
teléfono/móvil..... e-mail:.....

La entidad solicitante y en su nombre su representante conoce y acepta las normas que regulan la Cesión de espacios y el Reglamento de Organización y Funcionamiento de la Red de Centros Municipales de Participación, además la persona firmante declara responsablemente que la actividad a desarrollar no va a reportar lucro alguno para la organización de la misma, así como que dicha actividad cumple todos los requisitos previstos en la Legislación tributaria, laboral y de propiedad intelectual vigentes. Así mismo se compromete a respetar el Aforo de las salas, mantener expeditas las vías de evacuación y atender las indicaciones del personal del Centro.

Salamanca a .....de.....de 20.....

Fdo:.....

	<b>TIPO DE ENTIDAD (Marcar)</b>			<b>TIPO DE ACTIVIDAD (Marcar)</b>	
1)	Vecinal		a)	Teatrales y Musicales	
2)	Deportiva		b)	Conferencias	
3)	Cultural		c)	Reuniones	
4)	Autoayuda		d)	Talleres formativos	
5)	Juvenil		e)	Cursos-Jornadas	
6)	Mayor		f)	Congresos	
7)	Mujer		g)	Lúdicas	
8)	Consumidores		h)	Deportivas	
9)	Fundaciones		i)	Exposiciones	
10)	Otros		j)	Otros	

