

Interesado (2)	Apellidos y Nombre o Razón Social:			DNI/CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Fax:	Dirección de correo electrónico:
	En representación de:		Del/de la que es:	

Datos del club (3)	Nombre de la entidad:			CIF
	Dirección:		Municipio (Provincia)	C.P.
	Teléfono fijo de contacto:	Teléfono móvil de contacto:	Nº registro Junta C-LM:	Dirección de correo electrónico:
	Nombre del Presidente:			

SOLICITA:

Del servicio municipal de deportes para el desarrollo de actividades deportiva en Torrijos

Solicitud (4)	Nombre del Evento			
	Día:	Hora:	Instalación:	
	Hora Apertura Instalación:		Hora Cierre Instalación:	Nº Operarios
	Material y Elementos	Descripción:		Cantidad:
		Descripción:		Cantidad:
		Descripción:		Cantidad:
		Descripción:		Cantidad:
		Descripción:		Cantidad:
		Descripción:		Cantidad:
	Nombre del Evento			
	Día:	Hora:	Instalación:	
	Hora Apertura Instalación:		Hora Cierre Instalación:	Nº Operarios
	Material y Elementos	Descripción:		Cantidad:
		Descripción:		Cantidad:
Descripción:		Cantidad:		
Descripción:		Cantidad:		
Descripción:		Cantidad:		
Descripción:		Cantidad:		

Firma (5)	En _____ a _____	Firma: _____
-----------	------------------	--------------