

|                |                                    |                             |                       |                                  |
|----------------|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| 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:    |
|               | Nombre del Evento          |              |                          |              |
|               | Día:                       | Hora:        | Instalación:             |              |
|               | Hora Apertura Instalación: |              | Hora Cierre Instalación: | Nº Operarios |
|               | Material y Elementos       | Descripción: |                          | Cantidad:    |
|               |                            | Descripción: |                          | Cantidad:    |
| Descripción:  |                            | Cantidad:    |                          |              |

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