|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** |
|   |   |   |
| **DOMICILIO ( A efectos de notificaciones):** |
| **DNI:** | **TELÉFONO:** | **EMAIL:** |
| **EN REPRESENTACIÓN DE:** |
| **NOMBRE SALA/LOCAL SOLICITA:** |
| **NÚMERO DE ASISTENTES:** |
| **FECHA:** | **HORA COMIENZO:** | **HORA FINALIZACIÓN:** |
| **MOTIVO DEL ACTO (Breve descripción actividad a desarrollar)** |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| **En Soto del Real, a de 202** |
| **EL SOLICITANTE:** |