


| | | |
|--|--|------------------------|
|  VALLSGENERA <small>INSTITUT MUNICIPAL DE DESENVOLUPAMENT LOCAL</small> | ÀREA D'ATENCIÓ A LES ENTITATS | Codi: FR-EN-01 |
| | SOL·LICITUD D'ESP AIS I EQUIPAMENTS | Rev: 07-MAR- 13 |
| | | Pàg.: 1 de 1 |

1.- DADES PERSONALS

| | |
|---------------------------------------|------------------------------|
| Entitat sol·licitant: | CIF: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Domicili:: | |
| <input type="text"/> | |
| Població: | Codi postal: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telèfon: | Correu electrònic: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Responsable de la sol·licitud: | Telèfon de contacte:: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

(En cas de sol·licitud d'espais dels professionals i serveis de Vallsgenera: no ompliu les zones ombrejades)

2.- EXPOSICIÓ DELS FETS

3.- SOL·LICITUD

Vallsgenera podrà modificar l'espai aprovat en funció de les seves necessitats dels serveis de Vallsgenera

| PERÍODE DE L'ACTIVITAT | HORARI DE L'ACTIVITAT | PREVISIÓ NÚM. PERSONES (En cas que se sol·liciti l'ús d'espais) |
|------------------------|-----------------------|--|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

4.- ESPAI RESERVAT (a omplir per l'aux.administratiu de recepció)

5- DOCUMENTS PRESENTATS

| | | | | | |
|----------------------|---|--------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| | REGISTRE CASA CARITAT | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>Data:</td> <td>Entrada núm.:</td> </tr> <tr> <td><input type="text"/></td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table> | Data: | Entrada núm.: | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Data: | Entrada núm.: | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |

Valls,
Signatura

Autoritza,
 SI NO
 Àgata Prats
 Gerent Vallsgenera

Conforme
 Àrea Administració