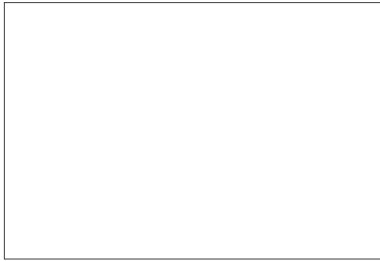


Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento ante dicho Ayuntamiento de **_____**. Podrá ejercer os suyos dreitos d'acceso, rectificación y portabilidade d'os suyos datos, de limitación y oposición a lo suyo tratamiento debán de dito Conzello. Os suyos datos no serán pas zedidus a terceiros, salvo obrigación legal.

AYUNTAMIENTO / CONZELLO DE

**USO DE INSTALACIONES MUNICIPALES
 EMPLEGO D'INSTALAZIONS MONEZIPALS**



DATOS DEL SOLICITANTE / DATOS D'O SOLIZITÁN

DNI/NIE/CIF	Nombre y apellidos o razón social / <i>Nombre y apellius u razón sozial</i>		
En nombre y representación de / <i>En nombre y representazió de</i>			
Domicilio / <i>Domizilio</i>		Municipio / <i>Monezipio</i>	
C.P.	Provincia / <i>Provinzia</i>	Teléfono / <i>Telefono</i>	Correo electrónico / <i>Correu electronicu</i>

Solicito recibir las notificaciones relacionadas con este asunto únicamente por medios electrónicos
Solizito rezibir as notifizacions relazionadas con iste asunto nomás que por meynos electronicos

EXPONE / ESPOSA

Motivación por la que solicita el uso de la instalación municipal:
Motivazió por a que solizita l'emplego d'a instalazió monezipal: _____

Mobiliario o instalación / *Mobiliario u instalazió:* _____

Días y horas de uso / *Días y oras d'emplego:* _____

SOLICITA / SOLIZITA

La utilización privativa del mobiliario o instalaciones descritas, para los días y horas detallados, así como la devolución de la fianza depositada, mediante transferencia bancaria a la cuenta

L'emplego privativo d'o mobiliario u instalazions descritas, ta os días y oras detallaus, asinas como a tornada d'a fianza depositada a traviés de transferencia bancaria a la cuenta

ES _____

DOCUMENTACIÓN APORTADA / DOCUMENTAZIÓN APORTADA

1. Plano de situación detallando la zona a ocupar. / *Plano de situazió detallando-ie a zona a ocupar.*
2. Recibo del ingreso en entidad bancaria del importe de la autoliquidación.
Rezibo de l'ingreso en entidat bancaria de l'importe de l'autoliquidazió.

ES _____ ES _____

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma:

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE / D'O CONZELLO DE _____