

CENTRO CULTURAL DE EL ESPINAR

S O L I C I T U D

D /Dña
nº Población con domicilio en C/
con D N I nº C P Provincia Tfno

EXPONE:

Que desea realizar	(detalle de la actividad)
En el Centro Cultural sala:	Los próximos días
del mes de	
	Del año 20__ En horario

Por lo cual sería necesario que por el Ayuntamiento de El Espinar se le deje una sala del Centro Cultural y asumiendo todas las responsabilidades en todos los aspectos que se deriven del acto, siendo a mi cargo la organización de todo ello, aceptando y asumiendo para mí cuantas incidencias y cuestiones se produzcan, y quedando obligado a reparar o indemnizar cualquier desperfecto que pudiera producirse en él, dejando exenta a la Administración Municipal de toda responsabilidad

Y **SOLICITA:** por todo lo expuesto autorización para utilizar dicha sala del Centro Cultural de El Espinar

El Espinar a de de 20

Fdo :