

Pase a
para su tramitación
El jefe de Unidad

AYUNTAMIENTO DE
LOGROÑO

Nº _____
ENTRADA

ESPACIO JOVEN LA GOTA DE LECHE. SOLICITUD CESIÓN DE MATERIALES

MATERIAL SOLICITADO (Cantidad, modelo...)

SOLICITANTE / RESPONSABLE (Nombre y apellidos)

D.N.I**Teléfonos / móvil****E-mail****Domicilio****Localidad****Código Postal**

GRUPO AL QUE REPRESENTA

N.I.F**Teléfonos / móvil****E-mail****Domicilio social****Localidad****Código Postal**

Actividad a desarrollar

Fechas solicitadas

Observaciones

Los solicitantes conocen, aceptan y se comprometen a cumplir las Normas de Uso de la Instalación. También asumen todas las responsabilidades derivadas de sus actividades, que se ajustarán, en cada caso, a la normativa en materia de seguridad, accidentes y responsabilidad civil. Se exime al Ayuntamiento de Logroño de cualquier responsabilidad subsidiaria.

Logroño a de de

Fdo.-

A completar por la Unidad Juventud

AUTORIZACIÓN DE USO SÍ NO**ENTREGA / DEVOLUCIÓN**

Inicio

Fin

Presentado DNI y memoria **Revisado** **Avisados telefónicamente** **Contestación por correo enviada**

Revisión: 1

JUV.DO.10/2