



Pavillón de Présaras



CONCELLO DE VILASANTAR

SOLICITUDE DE UTILIZACIÓN

NOME E APELIDOS _____ DNI _____

DOMICILIO _____

EMPADROADO _____ TELÉFONOS _____ / _____

SOLICITO O USO DO PAVILLÓN MUNICIPAL DE PRÉSARAS, O DÍA _____

DESCRICIÓN DA ACTIVIDADE _____

Nº DE PARTICIPANTES PREVISTO _____

HORA RECOLLIDA DE CHAVES _____ HORA ENTREGA CHAVES _____

OBSERVACIÓNS _____

Vilasantar, _____ de _____ de 20 _____

Asdo: _____