



Ayuntamiento de Medina de Pomar

Mayor, 1- 09500
Telf.: 947 190 707
Fx. 947 191 554

REGISTRO GENERAL

SOLICITUD SALAS CASA DE CULTURA

NIF	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
CIF	Razón Social a la que en su caso representa		
Domicilio a efecto de notificaciones: Calle, Plaza, Avda., número, etc...			
Municipio	Provincia	Teléfono/Fax	
C.P.		E-mail	

SOLICITUD: Temática/Motivo	

FECHAS/HORAS	Fecha	Del día	al día
	Horas	de las	horas, a las horas

NECESIDADES	

Medina de Pomar, a _____ de _____ de 20__

(Firma)

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MEDINA DE POMAR