



AYUNTAMIENTO DE BARGAS PROTECCION CIVIL S.A.MU.



SOLICITUD DE ACTIVIDAD DIVULGATIVA PROTECCION CIVIL S.A.MU.

ENTIDAD SOLICITANTE

ENTIDAD ORGANIZADORA: _____

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

CARGO/FUNCION: _____ DNI/NIF: _____

DOMICILIO SOCIAL: _____ CIF: _____

POBLACION: _____ PROVINCIA: _____

CODIGO POSTAL: _____ CORREO ELECTRONICO: _____

TELF: _____ FAX: _____

VISITA DE MEDIOS DE PROTECCION CIVIL S.A.MU.

QUE ESTANDO INTERESADOS EN REALIZAR UNA ACTIVIDAD DIVULGATIVA CONSISTENTE EN:

CENTRO DE CELEBRACION: _____

TELEFONO CONTACTO: _____ PERSONA DE CONTACTO: _____

FECHA VISITA: ____/____/____ HORA INICIO: ____ : ____ HORA FIN: ____ : ____ Nº ASISTENTES: ____

OTROS RECURSOS SOLICITADOS PARA LA MISMA ACTIVIDAD

POLICIA LOCAL. BOMBEROS. SESCAM. CRUZ ROJA. OTROS: _____

FECHA SOLICITUD: ____/____/____ FECHA REVISION: ____/____/____

SOLICITUD ACETADA. SOLICITUD DENEGADA.

MOTIVO DENEGACION: _____

Bargas a ____ de _____ de 20____

FIRMA SOLICITANTE

CONCEJALA DELEGADA

Fdo: _____

Fdo: Maria Isabel Pérez Díaz.

CONCEJALIA DE SEGURIDAD CIUDADANA