



AYUNTAMIENTO DE ASTORGA

### SOLICITUD USO ESPACIOS TEATRO GULLÓN. AYUNTAMIENTO DE ASTORGA

Nombre y apellidos o Razón Social	CIF / NIF
Domicilio	
Localidad (Provincia)	C.P.
Correo electrónico (obligatorio)	Teléfono (obligatorio)

#### REPRESENTANTE:

Nombre y apellidos o Razón Social	CIF / NIF
-----------------------------------	-----------

#### DATOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Nombre y Breve Descripción:

.....  
.....  
.....

#### SOLICITA:

- Sala Exposición y Congresos
- Teatro
- Taquilla
- Guardarropa

#### NÚMERO DE DÍAS Y ACTUACIONES A REALIZAR EN CADA UNO DE ELLOS:

.....

#### DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑAN A LA SOLICITUD:

.....  
.....  
.....

**OBSERVACIONES** (Entre otros, reflejar el posible uso de elementos o acciones referidos en el art.37):

Astorga a ..... de..... de 2.01..

Fdo.....  
Sr. Alcalde del Excmo Ayuntamiento de Astorga