



**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

