

ASOCIACIONES Y OTROS COLECTIVOS

(RELLENAR CON LETRA CLARA Y MAYÚSCULA)

APELLIDOS		NOMBRE		DNI O SIMILAR	
DIRECCIÓN		POBLACIÓN	CP	PROVINCIA	
TELÉFONO	MOVIL	FAX		E-MAIL	
NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN O COLECTIVO				CIF	
¿QUÉ NÚMERO DE CASETAS SOLICITA?					
ENUMERE Y DESCRIBA LA ACTIVIDAD O ACTIVIDADES QUE DESARROLLARÁ EN LA/S CASETA/S SOLICITADA/S.					

Para la realización de la/s actividad/es arriba indicadas, la asociación necesitará de la Organización los siguientes materiales:

--

OBSERVACIONES

En a de de 2016.

Firma del solicitante:
