



D/Dña \_\_\_\_\_ J/A-k, DNI \_\_\_\_\_ NAN,

con domicilio en calle \_\_\_\_\_ *kalean bizi,*

de \_\_\_\_\_ *(e)n*, código postal \_\_\_\_\_ *posta kodea,*

teléfono \_\_\_\_\_ *telefonoa,* e-mail \_\_\_\_\_ *e-posta*

en nombre del grupo \_\_\_\_\_ *taldearen izenean,*

SOLICITA al Ayuntamiento de Tafalla la cesión de / *ESKATZEN DIO Tafallako Udalari:*

Sala de exposiciones  *Erakusketa aretoa*

Sala principal  *Areto nagusia*

Sala de cine  *Zine Aretoa*

Sala multidisciplinar  *Disziplina anitzeko aretoa*

Durante los días \_\_\_\_\_ *egunetan*

En horario de \_\_\_\_\_ *ordutegian*

Para realizar actos de tipo \_\_\_\_\_ *jarduera mota*

Consistente en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *jardueraren deskribapena*

Nº aproximado de personas \_\_\_\_\_ *persona kopurua gutxi gora behera*

Estando de acuerdo con las condiciones generales del Ayuntamiento de Tafalla para cesión de los locales del Centro Cultural Tafalla Kulturgunea. Tafalla, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

*Centro Cultural Tafalla Kulturguneko aretoak uzteko Tafallako Udalak dituen arau orokorrekin ados dagoelarik. Tafalla, 20 \_\_\_\_\_ (e)ko \_\_\_\_\_ (a)ren \_\_\_\_\_ (e)an*

*Fdo./izpt.*

Autorizado/Baimendua