

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*:

Salón de actos *Ekitaldi aretoa*

Sala de usos múltiples *Erabilera anitzeko aretoa*

Sala 1 *1.arettoa*

Sala 2 *2.arettoa*

Sala vivienda 1er piso *1.Solairuko aretoa*

Sala de exposiciones *Erakusketa aretoa*

Sala Lagar *Dolare 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 de la Casa de Cultura. Tafalla, a _____ de _____ de 20 _____

Kultur Etxeko aretoak uzteko Tafallako Udalak dituen arau orokorrekin ados dagoelarik. Tafalla,

20 _____ *(e)ko* _____ *(a)ren* _____ *(e)an*

Fdo./izpt.

Autorizado/Baimendua