

**SOLICITUD DE CESION DE SALAS PARA USO PERMANENTE.
CURSO 2013-2014
GELAK UZTEKO ESKABIDEA 2013-2014 IKASTURTE OSORAKO**

NOMBRE IZENA

ENTIDAD ERAKUNDEA	DNI NAN
----------------------	------------

DIRECCION HELBIDEA	TELEFONO TELEFONOA
-----------------------	-----------------------

EXPONE:

Que deseando llevar a cabo la actividad

el/los día/s de la semana _____

en el horario _____
para un nº aproximado de _____
personas, a lo largo del curso 2013-2014,

SOLICITA

la cesión de la sala correspondiente, comprometiéndose al cumplimiento de lo establecido en el "Normativa de funcionamiento y utilización de la Casa de Cultura de Villava".

Villava, _____

AZALTZEN DU:

Segidako aktibitatea egin nahi duela _____

ondoko aste egunetan _____

honako ordutegipean _____
gutxi gora-behera _____
lagunentzat, 2013-2014 ikasturtean zehar,

ESKATZEN DU

dagokion gelaren uztea "Atarrabiako Kultur Etxearen funtzionamenduaren eta erabileraren gaineko Araudia" ezarritakoa betzeko konpromezua bere gain hartzen duelarik.

Atarrabia, _____

Firma / Sinadura

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE VILLAVA

ATARRABIAKOA UDALEKO ALKATEA JNA.