

SOL·LICITUD PER A LA CESSIÓ D'ÚS PER FILMACIONS O REALITZACIONS DE REPORTATGES FOTOGRÀFICS ALS ESPAIS DEL CASTELL DE BELLVER

SOL·LICITANT					
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓ (C/, PL., AVDA...):			N°. KM:	BLOC:	ESC.: PIS: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓ ELECTRÒNICA:		

REPRESENTANT (únicament ha d'emplenar-se si escau)					
COGNOMS I NOM:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓ (C/, PL., AVDA...):			N°. KM:	BLOC:	ESC.: PISO: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓ ELECTRÒNICA:		
En la seva qualitat de :			L'Ajuntament de Palma es reserva el dret d'exigir l'acreditació de la representació en el moment procedimental que consideri oportú.		

DADES A L'EFECTE DE NOTIFICACIONS					
COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL:			DNI/NIF:		
DIRECCIÓ (C/, PL., AVDA...):			N°. KM:	BLOC:	ESC.: PISO: PORTA:
CP:	MUNICIPI:		PROVÍNCIA:		
TEL.:	FAX:		DIRECCIÓ ELECTRÒNICA:		

EXPÒS:

SOL·LICIT:				
L'autorització per a la realització d'un:				
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">Reportatge fotogràfic</td> <td style="width: 50%; border: none; text-align: center;">Filmació</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="border: none;">Segons el projecte adjunt</td> </tr> </table>	Reportatge fotogràfic	Filmació	Segons el projecte adjunt	
Reportatge fotogràfic	Filmació			
Segons el projecte adjunt				

D'acord amb la instrucció de la Batlia de 22 de juliol de 2011, exercisc el dret d'opció lingüística i deman rebre les futures notificacions d'aquest procediment, si se'n dicten, en:

Català Castellà

Palma,..... de..... de.....
(signatura)

ANEX I: DESCRIPCIÓ DEL PROJECTE

NOM I DADES FISCALS DE LA PRODUCTORA O AUTOR TITULAR DELS DRETS DE PROPIETAT INTELLECTUAL DE LA FILMACION/REPORTAJE		
COGNOM I NOM:	DNI:	
EN REPRESENTACIÓ DE LA SOCIETAT:	CIF:	
PROPÒSIT DE L'OBRA A REALITZAR		
PROPÒSIT:		
CONTINGUT DE L'OBRA		
CONTINGUT:		
TÍTOL DE L'OBRA		
TÍTOL:		
NOM DE L'AUTOR (en cas de reportatge fotogràfic)		
AUTOR:		
MITJANS PREVISTOS PER A LA COMUNICACIÓ DE L'OBRA		
MITJANS:		
CALENDARI PREVIST (producció i estrena)		
CALENDARI:		
NOM I DADES DE LA PERSONA DE CONTACTE		
NOM:	TEL:	EMAIL:
DADES DE LES SESSIONS		
NUM DE PERSONES:	NUMERO DE SESSIONS:	HORES DE CADA SESSIÓ:
HORARI I DATES DE LES SESSIONS:		
NECESSITATS D'ACOTACIÓ D'ESPAIS (AMB CROQUIS)		
NECESSITATS DE MODIFICACIÓ DE CIRCULACIÓ DEL PÚBLIC:		
NECESSITAT D'ESPAI PER A LA PREPARACIÓ D'ARTISTES I/O EMMAGATZEMATGE:		

Palma,..... de de