Ajuntament de Palma

SOLICITUD DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD (SEGÚN ESTATUTOS):		CIF:				
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:				
TEL:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:				

REPRESENTADA POR

APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:				
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:				
TEL:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:				
En su calidad de _____		El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.				

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES

APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:				
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:				
TEL:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:				

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y ACTIVIDAD A REALIZAR

Nº DE INSCRIPCIÓN RMEC:	ACTIVIDAD A REALIZAR:

TIPO DE SERVICIO

FECHA INICIO:	FECHA FIN:
UBICACIÓN:	

☐ ESCENARIO: ☐ 6x4 (m) ☐ 8x4 (m) **SÓLO PODRÁ SOLICITARSE UN ESCENARIO**

☐ TOMAS DE CORRIENTE CANTIDAD: POTENCIA:

☐ FOCOS CANTIDAD:	☐ ARENA CANTIDAD:
☐ TORRADORAS CANTIDAD:	☐ OTROS: CANTIDAD:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:	☐ PLANO O CROQUIS UBICANDO TODOS LOS ELEMENTOS.

SOLICITO que el Ayuntamiento de Palma preste los servicios detallados anteriormente.

De acuerdo con la instrucción de Alcaldía de 22 de julio de 2011, ejerzo el derecho de opción lingüística y solicito recibir las futuras notificaciones de este procedimiento, si se dictan, en:

○ Catalán
○ Castellano

Palma,…… de ……... de .....
(firma y sello de la entidad)

Tramitación: Delegación de Dinamización Ciudadana. Pl. Santa Eulalia, 8 (3ª planta). Tel.: 971 22 59 02. Fax: 971 22 59 52.
www.palma.es

Ajuntament de Palma

SOLICITUD DE SERVICIOS DE MANTENIMIENTO

DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA ENTIDAD (SEGÚN ESTATUTOS):		CIF:				
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:				
TEL:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:				

REPRESENTADA POR

APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:				
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:				
TEL:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:				
En su calidad de _____		El Ayuntamiento de Palma se reserva el derecho de exigir la acreditación de la representación en el momento procedimental que considere oportuno.				

DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES

APELLIDOS Y NOMBRE:		DNI:				
DIRECCIÓN (C/, PL, AVDA...):		Nº o KM:	BLOQUE:	ESC:	PISO:	PUERTA:
CP:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:				
TEL:	FAX:	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA:				

DATOS ESPECÍFICOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE Y ACTIVIDAD A REALIZAR

Nº DE INSCRIPCIÓN RMEC:	ACTIVIDAD A REALIZAR:

TIPO DE SERVICIO

FECHA INICIO:	FECHA FIN:
UBICACIÓN:	

☐ ESCENARIO: ☐ 6x4 (m) ☐ 8x4 (m) **SÓLO PODRÁ SOLICITARSE UN ESCENARIO**

☐ TOMAS DE CORRIENTE CANTIDAD: POTENCIA:

☐ FOCOS CANTIDAD:	☐ ARENA CANTIDAD:
☐ TORRADORAS CANTIDAD:	☐ OTROS: CANTIDAD:

OBSERVACIONES:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:	☐ PLANO O CROQUIS UBICANDO TODOS LOS ELEMENTOS.

SOLICITO que el Ayuntamiento de Palma preste los servicios detallados anteriormente.

De acuerdo con la instrucción de Alcaldía de 22 de julio de 2011, ejerzo el derecho de opción lingüística y solicito recibir las futuras notificaciones de este procedimiento, si se dictan, en:

○ Catalán
○ Castellano

Palma,…… de ……... de .....
(firma y sello de la entidad)