



M.I. AJUNTAMENT DE SOLLANA



C/ Rei En Jaume, 40. Tel. 961741099 - Fax. 961740797
- 46430 SOLLANA (València) sollana_ccu@gva.es

SOL·LICITUD SALA D'EXPOSICIONS/ SOLICITUD SALA DE EXPOSICIONES

NO ESCRIVIU DINS D'ESTA ZONA
NO ESCRIBA EN ESTA ZONA
ÚS INTERN / USO INTERNO

(*) Les dades facilitades per vosté en este formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Sollana i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el Registre Gral. d'Entrada de l'Ajuntament de Sollana.

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Sollana y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el Registro Gral. de Entrada del Ayuntamiento de Sollana.

REGISTRE D'ENTRADA
/REGISTRO DE ENTRADA

1. DADES DEL TITULAR/DATOS DEL

TITULAR NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL/ NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		<input type="text"/>	D. N. I., N. I. E. o C. I. F.	<input type="text"/>
NOM I COGNOMS DEL REPRESENTANT/ NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE		<input type="text"/>	D.N.I.,o,N.I.E	<input type="text"/>
DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIÓ/ DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES <input type="text"/>				
MUNICIPI/ MUNICIPIO	<input type="text"/>	C. P.	<input type="text"/>	PROVÍNCIA/ PROVINCIA
TEL	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>	CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>				

* Els camps amb asterisc (*) són de caràcter obligatori. / Los campos con asterisco (*) son obligatorios.

2. DADES DE L'ACTE/DATOS DEL ACTO

TÍTOL/TITULO	<input type="text"/>
AUTORS/AUTORES	<input type="text"/>
DATA DE L'EXPOSICIÓ/FECHA DE LA EXPOSICIÓN	<input type="text"/>
NECESSITATS TÈCNIQUES/NECESIDADES TÉCNICAS	<input type="text"/>
CARACTERÍSTIQUES ARTÍSTIQUES/CARACTERÍSTICAS ARTÍSTICAS	<input type="text"/>
CARACTERÍSTIQUES TÈCNIQUES/CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	<input type="text"/>

Sollana.....

SIGNATURA PERSONA SOL·LICITANT/
FIRMA PERSONA SOLICITANTE

A L'ALCALDE/ESSA DE L'AJUNTAMENT DE SOLLANA