



Ayuntamiento de
Doñinos de Salamanca

SOLICITUD UTILIZACIÓN DE EDIFICIOS PÚBLICOS Centro Sociocultural / Aula Consultorio Médico

DATOS DEL SOLICITANTE:

| | | | |
|--|--|-----------|--|
| D./Dña. | | D.N.I. | |
| Asociación, Entidad o Grupo al que representa: | | | |
| Domicilio | | C.P. | |
| Población | | Provincia | |
| Teléfonos | | e-mail: | |

DATOS DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

| | |
|---|---------------|
| Breve descripción de la actividad a realizar: | |
| Fecha de inicio: | Fecha de fin: |
| Día/s de la semana: | Horario: |

DATOS PARA EL ABONO DE LA TASA:

| TIPO DE ACTIVIDAD | Nº DÍAS | IMPORTE | TOTAL |
|---|---------|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> 1.- Para actividades no lucrativas, de asociaciones registradas en Doñinos, comunidades..... | | 0,00 € | 0,00 € |
| <input type="checkbox"/> 2.- Para actividades lucrativas (empadronados) | | 30,00 € | |
| <input type="checkbox"/> 3.- Para actividades lucrativas (no empadronados) | | 60,00 € | |
| (El importe de la tasa especificada es por día de uso) IMPORTE TOTAL DE LA TASA | | | |
| IMPORTE DE LA FIANZA | | | 50,00 € |
| IMPORTE A PAGAR (TASA + FIANZA) | | | |

OPCIONES DE PAGO

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Se adjunta justificante ingreso en la siguiente cuenta: ES42 3016 0132 52 1299167013 |
| <input type="checkbox"/> Se abona la tasa con tarjeta de crédito en la tesorería del Ayuntamiento |

Normas de uso:

1. Con anterioridad a la presentación de este formulario debe ser comprobado por los servicios del Ayuntamiento la disponibilidad de las instalaciones (Centro Cultural: 923330128)
2. El presente formulario debe ser entregado junto con el justificante del ingreso de la tasa en el Centro Sociocultural en horario de atención al público o a través de la sede electrónica.

En Doñinos de Salamanca, a ____ de _____ de 20__

Firma del Solicitante

OTRO MATERIAL SOLICITADO (Indique si necesita mesas, sillas, equipo sonido, etc)

| |
|--|
| |
|--|

DEVOLUCIÓN DE LA FIANZA:

Una vez comprobado por parte de los servicios municipales que las instalaciones usadas se encuentran limpias y en perfecto estado de nuevo uso, y haya sido devuelta la llave en su caso, se devolverá la correspondiente fianza

El solicitante **AUTORIZA** que el importe de la devolución de la fianza (**50 €**) sea ingresado en el siguiente **NÚMERO DE CUENTA:**

| IBAN | ENTIDAD | OFICINA | CC | Nº DE CUENTA |
|------|---------|---------|----|--------------|
| | | | | |

FIRMA DEL SOLICITANTE:

| |
|--|
| |
|--|

COMPROBACIÓN DE LAS INSTALACIONES: (A rellenar exclusivamente por el Ayto.)

FECHA DE COMPROBACIÓN _____

LIMPIEZA Y PERFECTO ESTADO DE CORRECTO USO:

DEVOLUCIÓN DE LLAVES: (en su caso):

| |
|----------|
| Firmado: |
|----------|

OBSERVACIONES: (A rellenar exclusivamente por el Ayto)

| |
|--|
| |
|--|