



SOLICITUD UTILIZACIÓN DE EDIFICIOS PÚBLICOS Centro Polivalente

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 privadas		50,00 €	
<input type="checkbox"/> 3.- Para actividades lucrativas (empadronados)		75,00 €	
<input type="checkbox"/> 4.- Para actividades lucrativas (no empadronados)		100,00 €	
(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)

--