



SOLICITUD CESIÓN DE USO DE LAS INSTALACIONES DEL IMAE SALA DE ENSAYO DEL TEATRO DE LA AXERQUÍA

SOLICITANTE			NIF o CIF
REPRESENTANTE LEGAL (Nombre y Apellidos)		CARGO	NIF
DOMICILIO		LOCALIDAD	C. POSTAL
TELÉFONO	MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO

Mediante el presente EXPONE y MANIFIESTA:

Interesado en la cesión de uso temporal del espacio adscrito al I.M.A.E. Sala de Ensayo del Teatro de la Axerquía.

FICHA

Título de la actividad:

Fecha/s que se proponen para la actividad y horario previsto:

Día	Mes	Año	Horarios

SOLICITA le sea concedido el uso temporal interesado, declarando expresamente estar legítimamente autorizado para desarrollar la actividad referida y conocer y aceptar las condiciones de uso temporal de las instalaciones reguladas en el Ordenanza reguladora de los precios públicos del I.M.A.E. Gran Teatro de Córdoba.

Córdoba, a _____ de ____ de 20__

FIRMA