

SOLICITUDE ESPAZO NA CASA DA XUVENTUDE

DATOS DA ENTIDADE

Denominación:		CIF:
Enderezo:		Localidade
CP	Tfno./Tfno. móbil	Correo electrónico
Número do Rexistro Municipal de entidades Cidadás do Concello de Ferrol		

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enderezo:		Localidade
CP	Tfno./Tfno. móbil	Correo electrónico

DATOS DO/A REPRESENTANTE LEGAL

Nome e apelidos	DNI:
Correo electrónico	Tfno./Tfno. móbil

Documentación que debe achegarse coa solicitude:

Anexo I

Anexo II

Fotocopia dos Estatutos da entidade

CIF da entidade

Identificación da persoa que representa á entidade

Número de rexistro de entidades do Concello de Ferrol

Seguro de responsabilidade civil

ALCALDE-PRESIDENTE DO EXCMO. CONCELLO DE FERROL