



AYUNTAMIENTO DE OSORNO

AYUNTAMIENTO DE OSORNO
PROVINCIA DE PALENCIA

TFNO - 979-817001
FAX - 979-817002

SOLICITUD DE LOCALES MUNICIPALES

ACTIVIDAD:

.....

RESPONSABLE:

DNI/CIF:

LOCAL:

PERIODO DE USO:

.....

HORARIO DE USO:

.....

El abajo firmante se compromete a cuidar y mantener limpio el local donde desarrolle su actividad, y acepta las normas de uso de los mismo según normativa vigente.

FECHA: En.....a.....de.....de.....

FIRMA:



AYUNTAMIENTO DE OSORNO

AYUNTAMIENTO DE OSORNO
PROVINCIA DE PALENCIA

TFNO - 979-817001
FAX - 979-817002

SOLICITUD DE LOCALES MUNICIPALES

ACTIVIDAD:

.....

RESPONSABLE:

DNI/CIF:

LOCAL:

PERIODO DE USO:

.....

HORARIO DE USO:

.....

El abajo firmante se compromete a cuidar y mantener limpio el local donde desarrolle su actividad, y acepta las normas de uso de los mismo según normativa vigente.

FECHA: En.....a.....de.....de.....

FIRMA: