



P-1.710.100-G

SOL.LICITUD D'ÚS DE MOBILIARI MUNICIPAL

Dades del sol·licitant:

Nom i Cognoms:	
NIF:	
En representació de	
CIF:	
Adreça i Població:	
Població:	
Telèfons de contacte:	
Correu electrònic:	

Dades de l'activitat:

Descripció de l'activitat:	
Data/es a realitzar:	
Horari:	

Equipament sol·licitat:

- Taules
- Cadires
- Cadafals

Signatura:

Llívia a ____ d _____ de 20____.

A L'ATENCIÓ DE L'IL.LUSTRE SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE LLÍVIA