



Concello de Vigo
C.I.F. P3605700H
Praza do Rei 1 - 36202
Tel: 986 810 100

IMPRESO DE SOLICITUDE

**UTILIZACIÓN
DA CASA GALEGA DA
CULTURA**

Selo rexistro

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------|--|--------|-----------------------------------|----------|------|-------|-------------|
| SOLICITANTE | DNI ou CIF | Nome e apelidos ou razón social | | | | | | | | |
| | ENDEREZO FISCAL | | | | | | | | | |
| | Nome da rúa, praza, etc | | | | Número | Portal | Escalera | Piso | Porta | Cód. Postal |
| | Parroquia | Municipio | Provincia | | | Correo electrónico | | | | |
| | Teléfono 1 | Teléfono 2 | Fax | | | Nº Rexistro Municipal Asociacións | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------|--|--------|--------------------------------|----------|------|-------|-------------|
| REPRESENTANTE | DNI ou CIF | Nome e apelidos ou razón social | | | | | | | | |
| | ENDEREZO FISCAL | | | | | | | | | |
| | Nome da rúa, praza, etc | | | | Número | Portal | Escalera | Piso | Porta | Cód. Postal |
| | Parroquia | Municipio | Provincia | | | Correo electrónico | | | | |
| | Teléfono 1 | Teléfono 2 | Fax | | | Cargo ou relación coa entidade | | | | |

SOLICITA autorización para a utilización de Casa Galega da Cultura (dependencias e equipos)

| Dependencias | Especificación | Equipos |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salón de actos <input type="checkbox"/> Outras (especificar) | <input type="checkbox"/> Praza da Princesa <input type="checkbox"/> Porta do Sol <input type="checkbox"/> Praza da Constitución <input type="checkbox"/> 1º andar <input type="checkbox"/> 2º andar | <input type="checkbox"/> Megafonía <input type="checkbox"/> Canón proxeccionador <input type="checkbox"/> Pantalla <input type="checkbox"/> Ordenador portátil <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> TV e DVD <input type="checkbox"/> Pizarra branca <input type="checkbox"/> Outros (especificar) |

| | |
|---|---|
| Data/s solicitada/s: (indicar cada un dos días solicitados) | |
| Horario (indicar o necesario para instalación de equipos etc) | Horario ao público: Inicio e finalización |

Datos da actividade:

| |
|--|
| Título |
| Tipo e breve resumo da actividade / evento |
| Colaboradores (persoas e entidades) |

Pódese anexar documentación complementaria.

..... de de
Sinatura:

En cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica de Protección de Datos, que regula o dereito de información na recollida de datos, infórmase aos interesados que os datos persoais solicitados neste formulario son incorporados e tratados nun ficheiro automatizado de nome "Expedientes", cuxa finalidade é a xestión dos procedementos administrativos do Concello de Vigo.

Vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación e cancelación dirixíndose á oficina de Información/Rexistro do Concello de Vigo, onde lle indicarán o procedemento a seguir.



Concello de Vigo
C.I.F. P3605700H
Praza do Rei 1 - 36202
Tel: 986 810 100

IMPRESO DE SOLICITUDE

**UTILIZACIÓN
DA CASA GALEGA DA
CULTURA**

Selo rexistro

SEÑOR/A ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE VIGO

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------|--|--------|-----------------------------------|----------|------|-------|-------------|
| SOLICITANTE | DNI ou CIF | Nome e apelidos ou razón social | | | | | | | | |
| | ENDEREZO FISCAL | | | | | | | | | |
| | Nome da rúa, praza, etc | | | | Número | Portal | Escalera | Piso | Porta | Cód. Postal |
| | Parroquia | Municipio | Provincia | | | Correo electrónico | | | | |
| | Teléfono 1 | Teléfono 2 | Fax | | | Nº Rexistro Municipal Asociacións | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------|--|--------|--------------------------------|----------|------|-------|-------------|
| REPRESENTANTE | DNI ou CIF | Nome e apelidos ou razón social | | | | | | | | |
| | ENDEREZO FISCAL | | | | | | | | | |
| | Nome da rúa, praza, etc | | | | Número | Portal | Escalera | Piso | Porta | Cód. Postal |
| | Parroquia | Municipio | Provincia | | | Correo electrónico | | | | |
| | Teléfono 1 | Teléfono 2 | Fax | | | Cargo ou relación coa entidade | | | | |

SOLICITA autorización para a utilización de Casa Galega da Cultura (dependencias e equipos)

| Dependencias | Especificación | Equipos |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Salón de actos <input type="checkbox"/> Outras (especificar) | <input type="checkbox"/> Praza da Princesa <input type="checkbox"/> Porta do Sol <input type="checkbox"/> Praza da Constitución <input type="checkbox"/> 1º andar <input type="checkbox"/> 2º andar | <input type="checkbox"/> Megafonía <input type="checkbox"/> Canón proxeccionador <input type="checkbox"/> Pantalla <input type="checkbox"/> Ordenador portátil <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> TV e DVD <input type="checkbox"/> Pizarra branca <input type="checkbox"/> Outros (especificar) |

| | |
|---|---|
| Data/s solicitada/s: (indicar cada un dos días solicitados) | |
| Horario (indicar o necesario para instalación de equipos etc) | Horario ao público: Inicio e finalización |

Datos da actividade:

| |
|--|
| Título |
| Tipo e breve resumo da actividade / evento |
| Colaboradores (persoas e entidades) |

Pódese anexar documentación complementaria.

..... de de
Sinatura:

En cumprimento do artigo 5 da Lei Orgánica de Protección de Datos, que regula o dereito de información na recollida de datos, infórmase aos interesados que os datos persoais solicitados neste formulario son incorporados e tratados nun ficheiro automatizado de nome "Expedientes", cuxa finalidade é a xestión dos procedementos administrativos do Concello de Vigo.

Vostede poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación e cancelación dirixíndose á oficina de Información/Rexistro do Concello de Vigo, onde lle indicarán o procedemento a seguir.