

SOLICITANTE	D.N.I. / Pasaporte	APELLIDOS Y NOMBRE							
	DOMICILIO: CALLE, PLAZA, AVD.				Nº	LETRA	ESC.	PISO	PUERTA
	MUNICIPIO			PROVINCIA			CÓDIGO POSTAL		
	TELÉFONO	MÓVIL		E-MAIL					
	EN REPRESENTACIÓN DE:				C.I.F.				

EXPONE	<p>Que, al objeto de reunir fondos para los fines de la asociación, se pretende organizar:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
	<p>SOLICITA Autorización para el uso del</p> <p>el día a partir de lash., hasta las.....h.</p>

FIRMA	<p>Marbella, a..... de..... de 20.....</p>
	<p>Fdo. El presentador</p>

Sr/a. Alcalde/sa del Excmo. Ayuntamiento de Marbella