



AYUNTAMIENTO DE MEDINA DE POMAR

Plaza Mayor, 1 - 09500
casadecultura@medinadepomar.org
Tfno. 947 190 707
Fax. 947 191 554

Ayuntamiento Medina de Pomar REGISTRO GENERAL	
FECHA _____	
Nº _____	Nº _____
ENTRADA	SALIDA

SOLICITUD SALAS CASA DE CULTURA

NIF	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre
CIF	Razón Social a la que en su caso representa		
Domicilio a efecto de notificaciones: Calle, Plaza, Avda., número, etc...			
Municipio	Provincia	Teléfono/Fax	
C.P.		E-mail	

SOLICITUD: Temática/Motivo	

FECHAS/HORAS	Fecha	Del día	al día	
	Horas	de las	horas, a las	horas

NECESIDADES	

Medina de Pomar, a _____ de _____ de 20

(Firma)

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE MEDINA DE POMAR

Los datos recogidos en la instancias/ formularios serán recogidos y tratados en los correspondientes ficheros declarados por el Ayto. cuya finalidad es el control, tramitación y gestión documental entre las distintas dependencias municipales. Los datos podrán ser cedidos de conformidad con el Art. 11 de la Ley 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de datos de carácter personal. El órgano responsable del fichero es el Ayto. de Medina de Pomar, ante el que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición todo lo cual se informa en cumplimiento del Art. 5 de la Ley 15/1999.

SOLICITUD SALAS CASA DE CULTURA

RESOLUCIÓN	FECHA	AUTORIDAD
		Fdo.:
EFEECTO	* Estimativo *Desestimativo *Pendiente *Anulado	
OBSERVACIONES		