

Ajuntament



Santa Eugènia

SOL·LICITUD RESERVA ESPAIS MUNICIPALS

Nom i Llinatges:

Representant Legal:

Establiment:

D.N.I.:

MUNICIPI:

Codi Postal:

DOMICILI: Carrer/Plaça:

Núm.:

TELÈFON MÒBIL:

E-MAIL:

ESPAI MUNICIPAL SOL·LICITAT

QUOTA DE PAGAMENT

- | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Camp futbol | <input type="checkbox"/> Trimestral 75 € | <input type="checkbox"/> Mensual 30 € | <input type="checkbox"/> Diària 5 € |
| <input type="checkbox"/> Coberta Pista | <input type="checkbox"/> Trimestral 90 € | <input type="checkbox"/> Mensual 35 € | <input type="checkbox"/> Diària 7,50 € |
| <input type="checkbox"/> Local Bar Poliesportiu | <input type="checkbox"/> Trimestral 75 € | <input type="checkbox"/> Mensual 30 € | <input type="checkbox"/> Diària 5 € |
| <input type="checkbox"/> Pati Escola | <input type="checkbox"/> Trimestral 75 € | <input type="checkbox"/> Mensual 30 € | <input type="checkbox"/> Diària 5 € |
| <input type="checkbox"/> Pavelló Escola | <input type="checkbox"/> Trimestral 90 € | <input type="checkbox"/> Mensual 35 € | <input type="checkbox"/> Diària 7,50 € |
| <input type="checkbox"/> Centre Persones Majors | <input type="checkbox"/> Trimestral 90 € | <input type="checkbox"/> Mensual 35 € | <input type="checkbox"/> Diària 7,50 € |
| <input type="checkbox"/> Centre Parroquial | <input type="checkbox"/> Trimestral 90 € | <input type="checkbox"/> Mensual 35 € | <input type="checkbox"/> Diària 7,50 € |
| <input type="checkbox"/> Jardí Piscina | <input type="checkbox"/> Trimestral 90 € | <input type="checkbox"/> Mensual 35 € | <input type="checkbox"/> Diària 7,50 € |

DIES DE LA SETMANA: (En el cas de les sol·licituds per cursos)

Dilluns

Dimarts

Dimecres

Dijous

Divendres

Dissabte

Diumenge

DATES DE LA RESERVA (Indicar trimestre o dia):

HORARI:

De _____ a _____ hores

NÚM. DE COMPTE PER REALITZAR EL PAGAMENT: CAIXABANK - ES47 2100 6295 2613 0006 2894

Santa Eugènia, a _____ de _____ de 20____
Sgt.: