

SOLICITUDE DE USO DO PAVILLÓN MUNICIPAL DE SALVATERRA

NOME:	
D.N.I.:	TELÉFONO:
ENDEREZO:	
MUNICIPIO:	PROVINCIA:
REPRESENTACIÓN:	
D.N.I. / C.I.F.:	

SOLICITA:

O pavillón Municipal "Cándido Carrera" de Salvaterra de Miño:

DÍA:	
HORARIO:	
MOTIVO:	
LOCAL:	
RESPONSABLE:	
TELÉFONO:	

En Salvaterra de Miño a ____ de _____ de _____

Asdo.: _____

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO
(PONTEVEDRA)**