



Dades de l'entitat sol·licitant

Nom de l'entitat CIF
 Adreça (C-, Pl., Avda...) Número
 Representada per DNI
 Adreça (C-, Pl., Avda...) Número
 Telèfon Fax e-mail
 Adreça per a notificacions (pot ser electrònica):

Necessitats

Registre

Data d'inici Horari general
 Data finalització Horari especial
 Ubicació:
 Cadafal (Màx 1) Metres Cadires Quantitat
 Preses de corrent Q Potència Focus Quantitat
 Altre instal·lació elèctrica
 Presentació de plànol Foguerons Arena

Emplaçament

Local particular Solar particular Via pública
 Local municipal Solar municipal Altres
 Ubicació:
 Tall de carrer¹ Carrers:
 Reserva d'estacionament²
 Control de seguretat Altres
 Ubicació:

1. El tall de carrer implicarà necessàriament contactar amb la policia local.
 2. No s'autoritzaran reserves per a estacionament de vehicles.

Marratxí, _____ d _____ de _____ .

Sgt. DNI

Programa

1er dia. Data: / /20 .

2on dia. Data: / /20 .

3er dia. Data: / /20 .

4rt dia. Data: / /20 .

5è dia. Data: / /20 .

6è dia. Data: / /20 .

7è dia. Data: / /20 .

8è dia. Data: / /20 .

Plànol 1