

Pase a .....  
para su tramitación  
El jefe de Unidad

AYUNTAMIENTO DE  
LOGROÑO

Nº \_\_\_\_\_  
ENTRADA

## ESPACIO JOVEN LA GOTA DE LECHE. SOLICITUD CESIÓN DE MATERIALES

### MATERIAL SOLICITADO (Cantidad, modelo...)

### SOLICITANTE / RESPONSABLE (Nombre y apellidos)

D.N.I

Teléfonos / móvil

E-mail

Domicilio

Localidad

Código Postal

### GRUPO AL QUE REPRESENTA

N.I.F

Teléfonos / móvil

E-mail

Domicilio social

Localidad

Código Postal

### Actividad a desarrollar

### Fechas solicitadas

### Observaciones

Los solicitantes conocen, aceptan y se comprometen a cumplir las Normas de Uso de la Instalación. También asumen todas las responsabilidades derivadas de sus actividades, que se ajustarán, en cada caso, a la normativa en materia de seguridad, accidentes y responsabilidad civil. Se exime al Ayuntamiento de Logroño de cualquier responsabilidad subsidiaria.

Logroño a  de  de

Fdo.-

### A completar por la Unidad Juventud

AUTORIZACIÓN DE USO

SÍ  NO

ENTREGA / DEVOLUCIÓN

Inicio

Fin

Presentado DNI y memoria  Revisado  Avisados telefónicamente  Contestación por correo enviada

Revisión: 1

JUV.DO.10/2