

instalación



COMUNICACIÓN DE CELEBRACIÓN DE EVENTO DEPORTIVO

(Rellenar con letras mayúsculas)

IMPORTANTE: La presentación de esta comunicación deberá entregarse debidamente complementada en el registro del Instituto Municipal de Deportes, al menos <u>60 días naturales</u> antes de la fecha de celebración del evento.

I INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE								
Apellidos y nombre del solicit	tante:	D.N.I.:	D.N.I.:					
En calidad de:	De la entidad:							
En Calidad de.	De la entidad:							
Dirección:		CIF/NIF:	CIF/NIF:					
Localidad:	C. P.	Taláfana/s da	Tal/face also de contratto					
LOCAlidad:	C. P.	reierono/s de	Teléfono/s de contacto:					
Correo Electrónico:								
N°. Reg. Municipal de Entidades Ciudadanas:								
II INFORMACIÓN DEL EVEN	то							
DENOMINACIÓN DEL EVENT	<u></u>							
DENOMINACION DEL EVENT	o.							
Descripción de la actividad a desarrollar:								
Descripcion de la actividad a desarronal.								
LUGAR DE CELEBRACIÓN DEL EVENTO								
☐ Instalación Deportiva:								
☐ Vía Pública (calle/plaza/parque/playa/bahía):								
OCUPACIÓN TEMPORAL								
	Fecha (Del día dd/mm al	Horario (De las horas a	OTROS					
	día dd/mm del año)	las horas)						
Celebración del EVENTO								
Inicio de ocupación del								
lugar de celebración								
Montaje (en "OTROS" indicar								
las estructura a instalar)								
Apertura de puertas al público								
Cierre de Puertas								
Desmontaje								
Abandono total de la								

PARTICIPANTES Y ESPECTADORES									
Número aproximado de participantes: Número			Número ap	roximado de espectad	ores:				
CARÁCTER DE LA COMPETICIÓN									
Comp	etición Oficial:	□SI	□NO						
Ámbit	o Territorial:	□ Local	☐ Autonómico	□Nacional	☐ Internacional				
III INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA									
INDIQUE CUALQUIER INFORMACIÓN QUE CREA QUE PUEDA SER DE RELEVANCIA:									
(ADJUNTE DUPLICADO O FOTOCOPIA SI DESEA COPIA SELLADA)									
IV RESPUESTA									
Con el fin de atender a su solicitud en la mayor brevedad posible, le rogamos rellene el siguiente formulario y entréguelo en el registro del IMD o remítalo al correo electrónico imd@santander.es									
¿Cómo desea recibir respuesta?									
Vía:	☐ E-mail		☐ Correspondencia	a [☐ En persona				
			Sa	ntander, a	de	de			
	(Firma del Solicitante)		citante)						