



Anexo A

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA CELEBRACIÓN DE REUNIÓN PRIVADA

1. DATOS DEL USUARIO TITULAR:

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

USUARIO TITULAR Nº: _____

DIRECCIÓN: _____

C.P: _____ Municipio: _____

TELÉFONO: _____

E-MAIL: _____

CENTRO DE PROCEDENCIA
DEHESA

OTRO _____

2. DATOS DE LOS (1):

CONTRAYENTES

COMULGANTES

BAUTIZADOS

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

USUARIO Nº: _____

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE:

3. DATOS DE LA REUNIÓN PRIVADA SOLICITADA

OBJETO DE LA REUNIÓN: _____

FECHA: _____ HORA DE INICIO Y FIN DE REUNIÓN: _____

NÚMERO DE PERSONAS PARTICIPANTES: _____

INSTALACIÓN QUE SOLICITA (1):

SALÓN INMACULADA	<input type="checkbox"/>	SALÓN SANTA TERESA	<input type="checkbox"/>
SALÓN RGUEZ. VITA	<input type="checkbox"/>	JARDÍN	<input type="checkbox"/>
TERRAZA EXTERIOR RGUEZ. VITA	<input type="checkbox"/>	AUTOSERVICIO	<input type="checkbox"/>

(1) Marcar solo una casilla

NOTA: NO se autoriza el Salón Rodríguez Vita en horario de comida.

Madrid, a _____ de _____ de 2.02__