



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA CELEBRACIÓN DE REUNIÓN PRIVADA

1. DATOS DEL SOLICITANTE MILITAR: <input type="checkbox"/> EMPLEO: _____ CIVIL: <input type="checkbox"/> PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____ NOMBRE: _____ USUARIO Nº: _____ DIRECCIÓN: _____ _____ C.P.: _____ Municipio: _____ TELÉFONO: _____ E-MAIL: _____	2. DATOS DE LOS: <input type="checkbox"/> <u>CONTRAYENTES</u> <input type="checkbox"/> <u>COMULGANTES</u> <input type="checkbox"/> <u>BAUTIZADOS</u> 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: SALÓN INMACULADA <input type="checkbox"/> TERRAZA COMEDOR RDGUEZ. VITA <input type="checkbox"/> SALÓN RDGUEZ. VITA <input type="checkbox"/> SALÓN SAN FERNANDO <input type="checkbox"/> SALÓN SANTA TERESA <input type="checkbox"/> JARDÍN <input type="checkbox"/> (Marcar solo 1)
--

- (1) Expresar todos sus dígitos
(2) Rellenar sólo en caso de solicitud de autorización para la celebración de bodas, comuniones o bautizos.
(3) Marcar solo una casilla

NOTA: Sábados, Domingos y Festivos NO se autoriza el Salón Rodríguez Vita en horario de comida.

Madrid, a _____ de _____ de 2.0__