AYUNTAMIENTO de CALP

S 02

SOLICITUD LICENCIA USO SALA DE EXPOSICIÓN ARTÍSTICA

Rev. 04 - Febrero 2017

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombre o Razón Social | **C.I.F. / N.I.F. / D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte**

Tipo vía | **Vía pública** | **Núm.** | **Let.** | **Blo.** | **Por.** | **Esc.** | **Pis.** | **Pta.**

Código Postal | **Población** | **Provincia**

Teléfonos de contacto | **Dirección de correo electrónico**

2. DATOS DEL REPRESENTANTE

Apellidos y Nombre o Razón Social | **C.I.F. / N.I.F. / D.N.I. / N.I.E. / Pasaporte**

Tipo vía | **Vía pública** | **Núm.** | **Let.** | **Blo.** | **Por.** | **Esc.** | **Pis.** | **Pta.**

Código Postal | **Población** | **Provincia**

Teléfonos de contacto | **Dirección de correo electrónico**

3. DATOS DE LA EXPOSICIÓN

☐ **Individual** ☐ **Colectiva** ☐ **Sala de Exposiciones** ☐ **Sala de Bellas Artes** ☐ **Ayuntamiento Viejo**

Tipo de obras y número aproximado de ellas (especificar género y técnicas)

Año deseado | **Meses deseados**

Observaciones

4. SOLICITA

Conocedor/es de la Ordenanza de uso de las Salas Municipales de Exposición Artística, acepta/n las normas en ella contenidas y SOLICITA/N, en su nombre y en el de sus representados, realizar una exposición de sus obras en las condiciones indicadas y aceptando, en concreto, **donar una obra al Ayuntamiento en los términos que se expresan en el Artículo 6 apartado 7 de la Ordenanza de uso de las Salas Municipales de Exposiciones.**

5. DOCUMENTACIÓN APORTADA

☐ Historial Profesional

☐ Dossier Fotográfico

☐ Otros:

Calp a, de de 20

Fdo.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CALP

De acuerdo con la L.O. 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le comunicamos que sus datos personales forman parte de ficheros cuyo responsable es AYUNTAMIENTO DE CALP siendo la finalidad del fichero la gestión de los datos personales para poder tramitar la petición realizada.
Si lo desea puede ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación y cancelación de sus datos enviando un mensaje de correo electrónico a oac@ajcalp.es indicando en el asunto el derecho que desea ejercitar. Gracias por su colaboración.

Ayuntamiento de Calp - C.I.F. P0304700H - Avda. Ifac 12 - (03710 - Calp) - Alicante - Tfn. 96 583 36 00 - www.calp.es - email: oac@ajcalp.es