



SOLICITUD DE USO DE LAS SALAS DE ENSAYO
TEATRO MUNICIPAL PEDRO MUÑOZ SECA

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

Grupo, Artista, Compañía o Asociación:

NIF./CIF. _____

Domicilio _____

Localidad _____, Provincia _____, C.P. _____

Teléfono _____, Correo electrónico _____

Representado (si **procediera**) por
D./Dña. _____

NIF _____

Domicilio _____

Localidad _____, Provincia _____, C.P. _____

Teléfono _____ Correo Electrónico _____

2.- DATOS PARA NOTIFICACIONES:

Identificación del medio electrónico, o en su defecto lugar físico en que se desea que se practique la notificación (Art. 66.1.b de Ley 39/2015, de 1 de octubre).

- Correo electrónico para notificaciones:
- Domicilio para notificaciones: _____,
Localidad _____, C.P. _____ Provincia _____.

3.- DATOS DE LA SOLICITUD: Complete los siguientes datos:

ARTE	TEATRO	DANZA	MÚSICA	Otros: (Especificar)
------	--------	-------	--------	----------------------

Fecha Inicio Ensayo:	Fecha finalización ensayo:
----------------------	----------------------------

Días solicitados	Franja Horaria		
Lunes	09.30-11.30 h.		11.30-13.30 h.
Martes	17.00-19.00 h.		19.00-21.00 h.
Miércoles	09.30-11.30 h.		11.30-13.30 h.
Jueves	17.00-19.00 h.		19.00-21.00 h.
Viernes	09.30-11.30 h.		11.30-13.30 h.

Oficina de Atención al Ciudadano. OAC. PLAZA ISAAC PERAL N° 4 - 11500 EL PUERTO DE SANTA Mª

Tlfo. 956483100. Fax 956483108. E-mail: ayuntamiento@elpuertodesantamaria.es - Web:www.elpuertodesantamaria.es

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales contenidos en el presente documento serán incluidos en un fichero de titularidad del AYUNTAMIENTO DE EL PUERTO DE SANTA MARÍA. Podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la dirección Plaza Isaac Peral, 4, 11500 El Puerto de Santa María (Cádiz).



4.- DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

PROYECTO ARTÍSTICO PARA EL QUE SE SOLICITA LA SALA	
Relación componentes del grupo + fotocopia DNI (<i>menores de edad con autorización firmada de madre/padre/tutor-a</i>)	
Historia del grupo (tiempo formación, producciones, actuaciones de últimos años, etc...)	

5. SOLICITA: Que, conociendo el reglamento de utilización de las salas de Ensayo del Teatro Municipal Pedro Muñoz Seca, nos autoricen la utilización de las mismas.

En _____, a ____, de _____, de 202__.

Firma:



Ayuntamiento de
El Puerto de Santa María

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ESTA CIUDAD

Oficina de Atención al Ciudadano. OAC. PLAZA ISAAC PERAL N° 4 - 11500 EL PUERTO DE SANTA Mª

Tlfo. 956483100. Fax 956483108. E-mail: ayuntamiento@elpuertodesantamaria.es .- Web:www.elpuertodesantamaria.es

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales contenidos en el presente documento serán incluidos en un fichero de titularidad del AYUNTAMIENTO DE EL PUERTO DE SANTA MARÍA. Podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la dirección Plaza Isaac Peral, 4, 11500 El Puerto de Santa María (Cádiz).