

**SOL·LICITUD D'INFRAESTRUCTURA****1.- Sol.licitant / interessat/da**

Nom i Cognoms		NIF	
Adreça		Població	
Codi Postal	Telèfons	FAX	
Correu electrònic			
En nom de		CIF	
Adreça		Població	
Codi Postal	Telèfons	FAX	
Desitja rebre la resposta de la seva sol·licitud via correu electrònic?			
		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

2.- Informació activitat

Activitat	
Data de l'activitat	
Lloc de realització	
Hora d'inici	Hora prevista finalització
Programa d'actes previstos	

3.- Infraestructura (especificar detalladament les necessitats)

Taules plegables	Cadires	Focus
Bidons d'escombraries	Tanques	Barbacoes
Carpes: (trasllat i muntatge a càrrec del sol.licitant)		
Equip de so del PMC (transport a càrrec entitat): SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/>		
Horari tècnic so: Des de	hores fins les	hores
Altres demandes		
Lloc on s'ha de deixar el material		
Hora de lliurament	Dia i hora recollida de material	

4.- Altres Serveis

Presència de:	Policia local <input type="checkbox"/>	Creu Roja (despesa a concretar amb l'entitat) <input type="checkbox"/>
Cal tallar algun carrer (especificar)		
Altres observacions i/o de demandes		