

USO DE LOCAIS DE ENSAIO DE MÚSICA PARA A MOCIDADE

Solicitante					
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos/Razón social			
Correo electrónico				Teléfono	
Representante					
DNI-NIF/NIE		Nome e apelidos			Teléfono
Medio de notificación					
<input type="checkbox"/> Por correo postal					
Rúa/....			Núm.	Escaleira	Planta
CP	Municipio	Provincia		País	
<input type="checkbox"/> Por medios electrónicos					
Correo electrónico (no caso de que se actúe a través de representante)					

Datos do grupo/formación					
Grupo/formación á que pertence:					
Estilo Musical do Grupo: <input type="checkbox"/> POP <input type="checkbox"/> ROCK <input type="checkbox"/> HIP-HOP <input type="checkbox"/> FOLK <input type="checkbox"/> RAP					
<input type="checkbox"/> OUTROS _____					
Nome	Apelidos	DNI	Idade	Empadroado en Santiago	Teléfono
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	
				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	

Solicita		
O uso das instalacións e do equipamento dos Locais Municipais de Música para a Xuventude de Compostela situados nas dependencias do Centro Xove de Creación Cultural, facéndose responsable en representación do grupo citado da conservación da instalación e materiais, así como dos danos que se produzan no mesmo, de acordo coas normas de uso deste servizo aprobadas polo Concello de Santiago de Compostela.		
Uso das instalación que solicita: <input type="checkbox"/> Reserva mensual de 8 horas (2 h. por semana) <input type="checkbox"/> Uso puntual das instalacións		
Días de uso preferentes		
Horas de uso preferentes		

Documentación
A achegar polo interesado:
<input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do solicitante
<input type="checkbox"/> DNI-NIF/NIE do representante, se procede
<input type="checkbox"/> Acreditación da representación, se procede (marcar no Anexo 1 os documentos achegados)

<input type="checkbox"/> PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para a reutilización polo Concello dos documentos achegados
<input type="checkbox"/> NON PRESTO O MEU CONSENTIMENTO para que os datos ou documentos necesarios para o trámite desta solicitude sexan obtidos mediante consulta a outras administracións

Data da solicitude,

Sinatura

ANEXO 1: DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DA REPRESENTACIÓN

En todos os casos é preciso achegar o DNI-NIF/NIE da persoa representada e da representante

Para a representación de persoas físicas maiores de idade (sinale o que corresponda)

- Poder notarial
- Apoderamento outorgado mediante comparecencia
- Outros documentos legais de representación maiores de idade

Para a representación de persoas con discapacidade (sinale o que corresponda)

- Resolución xudicial
- Declaración de gardador de feito¹

Para a representación de persoas xurídicas (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

Para a representación de herdanzas xacentes, comunidades de bens ou outras entidades sen personalidade xurídica (sinale o que corresponda)

- Escritura pública
- Poder notarial

En caso de representación de persoas menores de idade (sinale o que corresponda)

- Libro de familia
- Resolución xudicial ou administrativa
- Outros documentos legais de representación

(1) Poden presentar solicitudes en nome da persoa con discapacidade