



Concello de Vigo

Concellería de Xuventude

Impreso de solicitude
SALA DE EXPOSICIÓNS

Selo rexistro

SOLICITANTE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social	Idade	Teléfono				
	ENDEREZO PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN							
	Enderezo			Núm.	Esc.	Piso	Pt.	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia	Correo electrónico				

Responsable da actividade (só no caso de representar a algún colectivo):

RESPONSABLE	DNI ou CIF	Nome e apelidos ou razón social	Teléfono			Fax	
	En representación de	Enderezo	Núm.	Esc.	Piso	Pt.	Cód. Postal
	Parroquia	Municipio	Provincia	Correo electrónico			

ACTIVIDADE:

Denominación:

Obxectivos:

Título:

Descrición da Obra:

Número de Obras Expostas:

Datas:

SELO DA ENTIDADE (Se é o caso)	DATA	SINATURA DO SOLICITANTE
	Vigo, de de 20.....	A/O abaixo asinante acepta todas as condicións que constan na seguinte páxina da solicitude.