

SOLICITUD DE LOCAL O NAVE EN EL CENTRO POLIVALENTE DE ICIZ

D/Dña.....DNI/NIF.....
DomicilioCalle.....C.P.....
Telefono.....Correo electrónico.....
En nombre propio o en representación de:.....

En el plazo establecido al efecto, solicita la reserva de:

- LOCAL (27 - 28 m2)
 NAVE (134 – 142 m2)
 NAVE DOBLE (280 m2)

Actividad que desarrolla actualmente la empresa o persona solicitante:

Nombre de la empresa :

.....localidad.....

Actividad.....

.....

Fecha de creación de la empresa o inicio de la actividad en caso de persona física

.....

Nº de puestos de trabajo (actual).....

Destino de la nave o local que se solicita:

Actividad.....

Necesidad en m2.....

Instalaciones necesarias.....

.....

Nº de puestos de trabajo (previstos).....

Necesidad de almacenamiento al aire libre.....

OBSERVACIONES.....

.....

.....

Firmado:.....

