



## MODEL SOL·LICITUD ASSOCIACIONS O CENTRES EDUCATIUS

Nom		CIF	
Adreça		localitat	BELLREGUARD
telefon			
activitat		Inscrita en el registre municipal d'associacions núm.	

### Dades del representant:

Nom i cognom	
DNI	
Adreça	
Telefon	
Correu electrònic	

Assabentat de les normes que regeixen la convocatòria pública per a l'atorgament d'autoritzacions temporals d'ocupació de terrenys de domini públic amb destí a horts, **SOL·LICITE l'adjudicació d'un hort en el grup:**

GRUP C	Associacions inscrites en el Registre Municipal d'Associacions o centres educatius de Bellreguard
--------	---

### Efectuo declaració responsable dels extrems següents:

	Que estem inscrits com a Associació en el Registre Municipal d'Associacions
	Que som un centre educatiu del municipi de Bellreguard

Bellreguard , ..... de ..... de 2016

Signatura del peticionari

2