

**FITXA SOL·LICITUD DE CESSIÓ D'ESPAYS A L'AUDITORI MUNICIPAL**

<b>SOL·LICITANT / SOLICITANTE</b>	<b>DNI/CIF/NIE</b>	Telèfon / Teléfono	<b>REPRESENTANT / REPRESENTANTE</b>	<b>DNI/CIF/NIE</b>	Telèfon / Teléfono
	Nom i cognoms / Nombre y apellidos			Nom i cognoms / Nombre y apellidos	
	Domicili / Domicilio	CP		Domicili / Domicilio	CP
	Municipi / Municipio	Província / Provincia		Municipi / Municipio	Província / Provincia
	Correu electrònic / Correo electrónico			Correu electrònic / Correo electrónico	

**Dades sobre l'activitat**

Nom de l'acte o activitat: \_\_\_\_\_

Tipus d'acte/activitat: \_\_\_\_\_

Descripció \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data/es de realització                      Hora inici reserva                      Hora inici acte                      Hora final

\_\_\_\_\_

Previsió d'assistents \_\_\_\_\_ Acte amb cobrament d'entrada o donatiu? \_\_\_\_\_

**Espai i material de suport sol·licitats**

L'obertura i tancament i la neteja de les instal·lacions anirà a càrrec del personal municipal. Necessitaran la participació d'un tècnic d'imatge i so?: Si  No

<b>Sala Principal (468 places)</b> <input type="checkbox"/>		
Equip de so: <input type="checkbox"/>	Micro de ma: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Micròfon sense fil de solapa: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Micròfons sense fil de ma: <input type="checkbox"/>	Monitors a escenari: <input type="checkbox"/>	Intercomunicadors de cabina a escenari <input type="checkbox"/>
Lector de CD: <input type="checkbox"/>	Minidisc: <input type="checkbox"/>	Il·luminació: <input type="checkbox"/>
Projector de vídeo: <input type="checkbox"/>	Reproductor de DVD: <input type="checkbox"/>	Ordinador PC: <input type="checkbox"/>
Ciclorama: <input type="checkbox"/>	Pantalla de cinema: <input type="checkbox"/>	Tarimes (fins a 15): <input type="checkbox"/>
Piano: <input type="checkbox"/>	Taules (quantitat): <input type="checkbox"/>	Cadires (quantitat): <input type="checkbox"/>
Atril amb micro: <input type="checkbox"/>		
<b>Sala de Conferències (125 places)</b> <input type="checkbox"/>		
Projector de vídeo: <input type="checkbox"/>	Equip de so: <input type="checkbox"/>	Reproductor de DVD: <input type="checkbox"/>
Lector de CD: <input type="checkbox"/>	Micròfon de conferència: <input type="checkbox"/>	Spliter per a premsa: <input type="checkbox"/>
<b>Hall</b> <input type="checkbox"/>		
Taules (quantitat): <input type="checkbox"/>	Cadires (quantitat): <input type="checkbox"/>	Equip de so amb micro: <input type="checkbox"/>

Data /Fecha \_\_\_\_\_

Alcaldia de l'Ajuntament de Paiporta / Alcaldía del Ayuntamiento de Paiporta

(\*) PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS. Les dades facilitades per vosté en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Paiporta i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de dades de caràcter personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el registre d'entrada de l'Ajuntament de Paiporta.

Signatura / Firma

(\*) PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Paiporta y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición

C/ Mestre Músic Vicent Prats i Tarazona, s/n  
 46200 · Paiporta (València)  
 Tel. 96 397 12 22  
 C.I.F.: P-4618800-I  
 ajuntament@paiporta.es  
 www.paiporta.es



<b>SOL·LICITANT / SOLICITANTE</b>	<b>DNI/CIF/NIE</b>	Telèfon / Teléfono	<b>REPRESENTANT / REPRESENTANTE</b>	<b>DNI/CIF/NIE</b>	Telèfon / Teléfono
	Nom i cognoms / Nombre y apellidos			Nom i cognoms / Nombre y apellidos	
	Domicili / Domicilio	CP		Domicili / Domicilio	CP
	Municipi / Municipio	Província / Provincia		Municipi / Municipio	Província / Provincia
	Correu electrònic / Correo electrónico			Correu electrònic / Correo electrónico	

### FICHA SOLICITUD DE CESSIÓ DE ESPACIOS AL AUDITORIO MUNICIPAL

#### Dades sobre l'activitat

Nombre del acto o actividad: \_\_\_\_\_

Tipos de actos/actividad: \_\_\_\_\_

Descripción \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data/es de realització	Hora inici reserva	Hora inici acte	Hora final
_____	_____	_____	_____

Previsión de asistente: \_\_\_\_\_ Acto con cobramiento de entrada o donación \_\_\_\_\_

#### Espai i material de suport sol·licitats

La apertura, cierre y la limpieza de las instalaciones irá a cargo del personal municipal. Necesitaran la participación de un tècnico de imagen i sonido?: Si  NO

<b>Sala Principal (468 places)</b> <input type="checkbox"/>		
Equipo de sonido: <input type="checkbox"/>	Micro de mano: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>	Micròfon inalámbrico de solapa: 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>
Micròfonos inalámbrico de mano: <input type="checkbox"/>	Monitores a escenario: <input type="checkbox"/>	Intercomunicadores de cabina a escenario <input type="checkbox"/>
Lector de CD: <input type="checkbox"/>	Minidisco: <input type="checkbox"/>	Iluminación: <input type="checkbox"/>
Projector de vídeo: <input type="checkbox"/>	Reproductor de DVD: <input type="checkbox"/>	Ordenador PC: <input type="checkbox"/>
Ciclorama: <input type="checkbox"/>	Pantalla de cinema: <input type="checkbox"/>	Tarimas (hasta 15): <input type="checkbox"/>
Piano: <input type="checkbox"/>	Tablas (cantidad): <input type="checkbox"/>	Sillas (cantidad): <input type="checkbox"/>
Atril con micro: <input type="checkbox"/>		
<b>Sala de Conferències (125 places)</b> <input type="checkbox"/>		
Projector de vídeo: <input type="checkbox"/>	Equip de sonido: <input type="checkbox"/>	Reproductor de DVD: <input type="checkbox"/>
Lector de CD: <input type="checkbox"/>	Micròfono de conferència: <input type="checkbox"/>	Splitter para prensa: <input type="checkbox"/>
<b>Hall</b> <input type="checkbox"/>		
Tablas (cantidad): <input type="checkbox"/>	Sillas (cantidad): <input type="checkbox"/>	Equipo de sonido con micro: <input type="checkbox"/>

Data / Fecha \_\_\_\_\_

Alcaldía de l'Ajuntament de Paiporta / Alcaldía del Ayuntamiento de Paiporta

(\*) PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS. Les dades facilitades per vosté en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament de Paiporta i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de dades de caràcter personal, vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació cancel·lació i oposició mitjançant instància presentada davant el registre d'entrada de l'Ajuntament de Paiporta.

Signatura / Firma

(\*) PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. Los datos facilitados en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros automatizados propiedad del Ayuntamiento de Paiporta y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada ante el registro de entrada del Ayuntamiento de Paiporta.

C/ Mestre Músic Vicent Prats i Tarazona, s/n  
 46200 · Paiporta (València)  
 Tel. 96 397 12 22  
 C.I.F.: P-4618800-I  
 ajuntament@paiporta.es  
 www.paiporta.es

