SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA CELEBRACIÓN DE REUNION PRIVADA

1. DATOS DEL SOLICITANTE

CIVIL: ☐

MILITAR: ☐ **EMPLEO:**_____

PRIMER APELLIDO:_____

SEGUNDO APELLIDO:_____

NOMBRE:_____

USUARIO Nº. (1):_____

DIRECCION: _____

_____

C.P:_____

TELEFONO: _____

FAX:

2. DATOS DE LOS CONTRAYENTES

COMULGANTES O BAUTIZADOS (2)

PRIMER APELLIDO:_____

SEGUNDO APELLIDO: _____

NOMBRE:_____

USUARIO N. (1) :_____

PARENTESCO CON EL SOLICITANTE:

_____

3. DATOS DE LA REUNION PRIVADA SOLICITADA

OBJETO DE LA REUNION: _____

FECHA: _____**HORA DE INICIO Y FIN DE REUNION:** _____

SERVICIOS QUE SOLICITA: _____

NÚMERO DE PERSONAS PARTICIPANTES: _____

INSTALACIÓN QUE SOLICITA (3):

SALON LA INMACULADA ☐

SALON RDGUEZ. VITA ☐

SALON SANTA TERESA ☐

TERRAZA COMEDOR RDGUEZ. VITA ☐

RESERV. MESON SANTIAGO HÍPICA ☐

SALON SAN FERNANDO ☐

JARDÍN ☐

(1) Expresar todos sus dígitos

(2) Rellenar sólo en caso de solicitud de autorización para la celebración de bodas, comuniones o bautizos.

(3) Marcar solo una casilla

NOTA: Sábados, Domingos y Festivos no se autoriza Salón la Inmaculada (excepto 1ª Comuniones) y Comedor del Salón Rodríguez Vita en horario de comida.

Madrid a_____de_____de 2.01

SR. TENIENTE CORONEL DIRECTOR DEL CDSCMET "LA DEHESA"