

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DE LA CESSIÓ TEMPORAL DE L'ÚS DE LOCALS DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA.

1. DADES PERSONALS DEL SOL·LICITANT

EN/NA , AMB DNI NÚM.: ,
 EN REPRESENTACIÓ DE ,
 I EN QUALITAT DE.
 DIRECCIÓ POSTAL:
 TELÈFON: I FAX:

2. MOTIU DE LA SOL·LICITUD

1. QUE L'ASSOCIACIÓ/COL·LECTIU/ENTITAT/EMPRESA DE LA QUAL SÓC REPRESENTANT, VOL REALITZAR O CELEBRAR LA SEGÜENT ACTIVITAT (INDICAR, EN TOT CAS, L'ACTIVITAT HABITUAL DELS SOL·LICITANTS, LA FINALITAT DE LA ACTIVITAT PROPOSADA, ASSISTÈNCIA PREVISTA I, SI ESCAU, REQUERIMENTS ESPECIALS):

.....

AL/S LOCAL/S DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA QUE TOT SEGUIT PROPOSEM (INDICAR, SI ESCAU, EL NOMBRE D'AULES I LA SEUA CAPACITAT):

.....

O EN ALTRES ESPAIS ALTERNATIU DE CARACTERÍSTIQUES SIMILARS A LES SOL·LICITADES EN FUNCIÓ DE LA DISPONIBILITAT DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA EN LES DATES I HORARI QUE A CONTINUACIÓ INDIQUE.

2. QUE L'ACTIVITAT TINDRÀ LLOC EL/S DIA/ES:
 AMB HORARI DEA..... HORES I QUE PEL SEU DESENVOLUPAMENT PRECISEM DEL/S SEGÜENT/S MATERIAL/S:

.....

3. QUE, SI ESCAU LA SEUA APLICACIÓ, ACCEPTEM LES TARIFES VIGENTS APROVADES PEL CONSELL SOCIAL DE LA UNIVERSITAT DE VALÈNCIA (ANNEX 2 DEL REGLAMENT D'EXECUCIÓ PRESSUPOSTÀRIA 2016)

I ASSUMIM, PER TANT, L'OBLIGACIÓ DE PAGAR LES DESPESES QUE ES DERIVEN DE L'ÚS D'AQUEST/S LOCAL/S PER A LA QUAL COSA LI COMUNIQUEM LES DADES NECESSÀRIES PER QUE ENS FACTUREU AQUEST SERVEI:

ENTITAT/EMPRESA (RAÓ SOCIAL):.....

CIF:

SEU SOCIAL:.....

4. QUE ENS COMPROMETEM EXPRESSAMENT A FER ÚS DILIGENT DEL/S LOCAL/S, I ESMENAREM ELS DANYS O PERJUDICIS QUE ES POGUEREN GENERAR PER LA NOSTRA CAUSA.

5. QUE, SI SUSPENGUÉREM L'ACTIVITAT, HO COMUNICAREM A LA UNIVERSITAT AMB UNA ANTELACIÓ DE 48 HORES. PASSAT AQUEST TEMPS, EL REINTEGRAMENT SERÀ NOMÉS DEL 50%.

3. SOL·LICITE:

LA CESSIÓ D'AQUEST/S LOCAL/S ELS DIES I HORES INDICATS PER FER-HI L'ACTIVITAT DESCRITA.

VALÈNCIA, D' DE
SIGNATURA

A L'ATENCIÓ DE LA

CAP DELS SERVEIS ECONOMICO-ADMINISTRATIUS

.....