



**AJUNTAMENT DE CALVIÀ
MALLORCA**

**RESERVA DE INSTALACIÓN
DEPORTIVA USO TURÍSTICO**

Registro de entrada

Fecha:

SOLICITANTE

EMPRESA:

MOTIVO:

PERSONA DE CONTACTO:

TELÉFONO

FAX

MOVIL

e-mail

INSTALACIÓN

AÑO:

FECHA SOLICITADAS	Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	___/___	
HORAS	Hora inicio	Hora final	Hora inicio	Hora final	Hora inicio	Hora final	Hora inicio	Hora final	Hora inicio	Hora final	Hora inicio	Hora final	Hora inicio	Hora final
MAÑANA														
TARDE														

NECESIDADES / SERVICIOS COMPLEMENTARIOS:
