



ASOCIACIÓN COMPARSA DE MOROS REALISTAS

Plaza Sagrado Corazón 12

03600-ELDA

realistaselda@gmail.com

**SOLICITUD ACTIVIDAD EN LA ALJAFERÍA, SEDE DE LA
COMPARSA DE MOROS REALISTAS DE ELDA**

D./D^a/ Entidad _____
Domicilio: C/ _____ n^a _____ Piso _____
C.P. _____ Población _____ Provincia: _____
CIF/NIF: _____ Persona de contacto: _____
Teléfono: _____.

EXPONE: Que estando interesado/a en la utilización de las instalaciones de la ALJAFERÍA,
el día _____ de _____ de _____, comienzo del acto: _____ horas y
finalización prevista para las _____ horas , para la realización del acto que a
continuación se detalla: _____

TASAS ALJAFERÍA: _____

Que se acompaña a la presente solicitud la acreditación de estar en posesión de póliza de
responsabilidad civil por un mínimo de _____ euros. Quedando de acuerdo las
partes firmantes que los daños que se pudieran ocasionar en la Aljafería, serán a cargo de la parte
contratante.

Que el precio acordado para el uso de la Aljafería será abonado antes de la realización del
acto contratado.

Que el/la solicitante presupone el conocimiento y la aceptación de las condiciones arriba
mencionadas.

Por todo ello,
SOLICITA: Que le sea cedido el local de la asociación para la actividad expuesta.

ELDA _____ de _____ de _____

Fdo: _____

Firma y sello del titular de la Aljafería