



**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<sup>a</sup>/ Entidad \_\_\_\_\_  
Domicilio: C/ \_\_\_\_\_ n<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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