



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

Código de la Entidad DIR-3: L01410956 -C.I.F.: P4109500A

Domicilio: Plaza de Gibaxa 1, Código Postal: 41710

Tfno.: 954860050 – Fax 955861915

SOLICITUD INSCRIPCIÓN RUTAS GUIADAS NOCTURNAS UTRERA 2019

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL EXPEDIENTE

Núm. expte.: Referencia:

1 - DATOS DEL/DE LA INTERESADO/A

Nombre y apellidos/razón social: D.N.I./C.I.F.:
Domicilio: C. Postal:
Provincia: Municipio:
Sexo: Hombre Mujer Tfno.: Dirección de correo electrónico:

2 - DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE EN SU CASO

Nombre y apellidos: D.N.I.:

3 - DATOS DEL/DE LA PRESENTADOR/A EN SU CASO

Nombre y apellidos: D.N.I.:

4 – DATOS RELATIVOS A LAS NOTIFICACIONES QUE SE PRODUZCAN EN EL PRESENTE PROCEDIMIENTO

Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen por medios electrónicos.

Dispositivo electrónico y/o dirección de correo electrónico para el aviso de notificación o puesta a disposición de la misma:

Tfno. Móvil: Dirección de correo electrónico:

Deseo que las notificaciones que se me dirijan en el presente procedimiento se realicen en papel, a la siguiente dirección:

Domicilio: C. Postal:

Provincia: Municipio:

5 – EXPONE:

En nombre propio y en la representación que ostento, me comprometo a cumplir las obligaciones exigidas por toda la normativa de aplicación del presente programa

6 – SOLICITA:

Participar “Rutas guiadas nocturnas Utrera”, organizado por la Delegación de Participación Ciudadana las personas abajo relacionadas.

7 – RELACIÓN:

| NOMBRE APELLIDOS | DNI | DOMICIO | FIRMA | (1) |
|------------------|-----|---------|-------|--------------------------|
| | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> |
| | | | | <input type="checkbox"/> |

| RUTAS | FECHAS | PLAZAS SOLICITADAS | PRIORIDAD | HORA SALIDA | PUNTO PARTIDA |
|-------------------------|----------|--------------------|-----------|-------------|----------------|
| UTRERA REPUBLICANA | 20/03/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 12/04/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 03/05/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 22/05/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| REPRESALIADOS DE UTRERA | 22/03/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 10/04/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 08/05/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 24/05/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| RUTA MEDIEVAL | 27/03/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 05/04/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 10/05/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 29/05/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| RESPOSTERÍA UTRERANA | 29/03/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 24/04/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 15/05/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| UTRERANOS ILUSTRES | 03/04/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 26/04/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |
| | 17/05/19 | | | 18:00 H. | Plaza altozano |

Datos rutas:

Duración: 90 minutos Máximo asistentes por ruta: 40 personas
 Entregar en el Servicio de Atención al Ciudadano.
 Número máximo de solicitudes por persona 4.
 Se asignarán las plazas por riguroso orden de inscripción.
 Plazo solicitud inscripción: hasta 2 días antes del inicio de la ruta o cubrir plazas
 Sólo podrán participar en esta actividad las personas empadronadas en Utrera.

IMPORTANTE: Se confirmará inscripción

8 – DOCUMENTACIÓN APORTADA:

DESCRIPCIÓN:

CÓDIGO SEGURO DE VERIFICACIÓN (C.S.V.)

9 – MANIFESTACIÓN EN RELACIÓN CON EL ARTÍCULO 28.2 DE LA LPAC



(1) Manifiesto mi oposición expresa a que el Excmo. Ayuntamiento de Utrera pueda consultar u obtener documentos que hayan sido elaborados por cualquier Administración para acreditar los requisitos exigidos por la normativa aplicable en el procedimiento.

Utrera, a de de 20 .
 (Firma del/de la compareciente)

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE UTRERA

C.S.V. DEL PRESENTE DOCUMENTO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN