



AJUNTAMENT D'AMPOSTA

Polítiques Actives i Ocupació

tel. 977 70 23 06

fax. 977 70 36 05

SOL·LICITUD D'UTILITZACIÓ DEL MINIBUS

En/na _____

amb N.I.F. _____ amb tel. _____

i domicili a _____

i responsable de l'entitat social _____

sol·licita el minibus per a l'activitat _____

durant els dies _____

El responsable del vehicle en qüestió durant el temps que
disposi d'ell i fins l'entrega del mateix serà _____

_____ amb N.I.F. _____

tel. _____ .

Acceptant les condicions, criteris i obligacions de les clàusules
que regeixen l'ús del minibús.

Accepto assumir qualsevol sanció de trànsit que ens imputin.

Signatura. _____

Amposta, _____ de _____ de 201 ____