



Document: Sol·licitud boia a ses negres per activitat d'snorkel
Codi: MED REG 02

REGISTRE GENERAL
(a omplir pel personal de l'Ajuntament)

Núm. Entrada:

Data:

SOL·LICITUD PER LA UTILITZACIÓ DE LA BOIA DE SES NEGRES PER ACTIVITAT D'SNORKEL

DADES DEL SOL·LICITANT																											
Nom i cognoms del sol·licitant:		NIF:																									
Adreça:	Població:	Codi postal:																									
Correu electrònic:		Tel. mòbil:																									
DADES DE L'EMPRESA ORGANITZADORA																											
Nom:		CIF:																									
Adreça:	Població:	Codi postal:																									
Correu electrònic:		Telèfon:																									
DADES DE L'ACTIVITAT D'SNORKEL																											
Especificar data:																											
Seleccionar horari: matí (10h - 12h): <input type="checkbox"/> tarda (16h - 18h): <input type="checkbox"/>																											
DADES DE L'EMBARCACIÓ																											
Nom:		Matrícula:	Foli:																								
DADES DE LA TRIPULACIÓ I GUIES																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOM I COGNOMS</th> <th>DNI</th> <th>TITULACIÓ</th> <th>FUNCIONS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				NOM I COGNOMS	DNI	TITULACIÓ	FUNCIONS																				
NOM I COGNOMS	DNI	TITULACIÓ	FUNCIONS																								
DADES DELS VISTANTS																											
<table border="1"> <thead> <tr> <th>NOM I COGNOMS</th> <th>DNI</th> <th>NOM I COGNOMS</th> <th>DNI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				NOM I COGNOMS	DNI	NOM I COGNOMS	DNI																				
NOM I COGNOMS	DNI	NOM I COGNOMS	DNI																								

A _____, el dia _____ del mes de/d' _____ de l'any _____