



Excmo. Ayuntamiento de Alicante
Concejalía de Bienestar Social



ANEXO VI

ACREDITACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DEL EQUIPO DE SONIDO DEL SALÓN DE ACTOS DEL CENTRO SOCIAL COMUNITARIO

D/Doña , con DNI n.º y
domicilio a efectos de notificación en C/
Provincia , con n.º de teléfono y dirección de correo electrónico
, en mi condición de responsable del manejo del equipo de
sonido para la Entidad con CIF n.º

ACREDITO

En relación a la autorización del Salón de Actos del Centro Social
 para la actividad ,
en la fecha .

Dispongo de los conocimientos técnicos y la experiencia profesional para poder utilizar el equipo
de sonido del propio centro, haciéndome responsable del adecuado manejo del mismo.

Tanto la entidad solicitante como el que suscribe asumimos la responsabilidad de cualquier
incidencia que pudiera sufrir el equipo de sonido como consecuencia del inadecuado uso del
mismo.

En Alicante a de 202

Fdo