



ANEXO I – A

MODIFICACIONES

D.DÑA , con D.N.I. n.º
y domicilio a efecto de notificaciones en , con n.º de
teléfono y dirección de correo electrónico ,
en mi condición de representante (únicamente si se actúa en representación) de
 con C.I.F. n.º

COMUNICO

En relación con la solicitud de uso del espacio ubicado
en el Centro Social Comunitario formulada en fecha
, las siguientes **MODIFICACIONES**:

- Nº de asistentes:

Niños/as: de <input type="text"/> años a <input type="text"/> años.	<input type="text"/>
Jóvenes: de <input type="text"/> años a <input type="text"/> años.	<input type="text"/>
Adultos	<input type="text"/>
Mayores	<input type="text"/>

- Fechas:

- Horario:



Excmo. Ayuntamiento de Alicante
Concejalía de Bienestar Social



CONCEJALÍA DE BIENESTAR SOCIAL

En relación con el uso del ESPACIO:

En relación con el uso del EQUIPAMIENTO:

Observaciones: (Para hacer constar cualquier otra circunstancia que se estime pertinente)

En Alicante a de 202

Fdo

AL RESPONSABLE DEL CENTRO SOCIAL COMUNITARIO: