

SOLICITUD DE PRESTACIÓN DE SERVICIO PREVENTIVO

Fecha de solicitud	/	/
--------------------	---	---

ENTIDAD SOLICITANTE

Nombre y apellidos			
Cargo/función		D.N.I./N.I.F	
<input type="checkbox"/> Entidad organizadora		<input type="checkbox"/> Concejalía de	
C.I.F.			
Domicilio social			
Población			
Teléfono		Fax	
Correo electrónico			

ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA COBERTURA PREVENTIVA

Denominación Actividad			
Lugar de celebración			
Fecha	Hora inicio	Hora fin	
Persona de contacto			
Teléfono de contacto			
Descripción Actividad (Observaciones)	<p>Puede acompañar a la Solicitud cualquier otro tipo de información que amplíe este apartado.</p>		
Previsión de público		Previsión de participantes	

SERVICIOS SOLICITADOS

Emergencias Municipal	<input type="checkbox"/>	<i>Observaciones:</i>
Cruz Roja	<input type="checkbox"/>	<i>Observaciones:</i>
Bomberos	<input type="checkbox"/>	<i>Observaciones:</i>
Otros Servicios	<input type="checkbox"/>	<i>Observaciones:</i>

A RELLENAR POR EL SERVICIO DE EMERGENCIAS MUNICIPAL

Fecha de entrada	
Número de expediente	
Estimación económica	

FIRMA Y SELLO DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

--

SR. CONCEJAL DELEGADO DE EMERGENCIAS

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que los datos facilitados serán incluidos y tratados en el fichero "Emergencias", titularidad del Ayuntamiento de Lorca, y cuyos fines son la atención, gestión, y prestación de los servicios de emergencias y seguridad dependientes del Ayuntamiento de Lorca. Completar y firmar el presente formulario implica consentimiento expreso para que los datos puedan ser comunicados con idénticas finalidades a otros órganos o servicios relacionados (fuerzas y cuerpos de seguridad, bomberos, cruz roja, etc.). Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, u oposición; escribiendo a lpd@lorca.es.