



AJUNTAMENT DE
Paterna

SOLICITUD DE USO DE VÍA PÚBLICA PARA ACTOS FALLEROS

DATOS COMPLEMENTARIOS

Comisión Fallera:

RESPONSABLE DE SEGURIDAD DE LA FALLA

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Tfs. de contacto:

Dirección para notificaciones:

Localidad:

Código Postal:

Correo electrónico:

PERSONAL COLABORADOR

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Tfs. de contacto:

Dirección para notificaciones:

Localidad:

Código Postal:

Correo electrónico:

RESPONSABLE DE SEGURIDAD VIAL DE LA FALLA

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Tfs. de contacto:

Dirección para notificaciones:

Localidad:

Código Postal:

Correo electrónico:

PERSONAL COLABORADOR

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Tfs. de contacto:

Dirección para notificaciones:

Localidad:

Código Postal:

Correo electrónico:

RESPONSABLE DE FUEGOS DE LA FALLA

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Tfs. de contacto:

Dirección para notificaciones:

Localidad:

Código Postal:

Correo electrónico:

PERSONAL COLABORADOR

Nombre:

Apellidos:

DNI:

Tfs. de contacto:

Dirección para notificaciones:

Localidad:

Código Postal:

Correo electrónico: