



AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LAS CRUCES (HUELVA)  
C/ Constitución nº. 2 / 21592 Villanueva de las Cruces (Huelva).  
TF 959 578001 FAX 959578090.  
E-mail: [ayto@villanuevadelascruces.es](mailto:ayto@villanuevadelascruces.es)  
Dirección Electrónica : [www.villanuevadelascruces.es](http://www.villanuevadelascruces.es).  
CIF: P2107400J. Código SIR/DIR3: L01210754

---

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE USO TEMPORAL DE LOCALES, EDIFICIOS, VIVIENDAS E  
INSTALACIONES MUNICIPALES DEL AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LAS CRUCES.**

D./DÑA. \_\_\_\_\_ con D.N.I. \_\_\_\_\_, vecino/a de  
\_\_\_\_\_ Con domicilio en calle \_\_\_\_\_ núm.  
\_\_\_\_\_, Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_, actuando en nombre propio o en  
representación de la entidad \_\_\_\_\_ con CIF  
\_\_\_\_\_ y domicilio fiscal en c/ \_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_ de la localidad de  
\_\_\_\_\_

**EXPONE QUE:**

- a) La persona/entidad solicitante, tiene previsto la celebración del acto consistente en  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_,  
en horario desde las \_\_\_\_\_ hasta las \_\_\_\_\_. Durante las fechas  
\_\_\_\_\_ y para la  
que se tiene una estimación de ocupantes del local/instalaciones de \_\_\_\_\_  
personas.
- b) La persona solicitante tiene prevista la estancia en esta localidad, para el caso de  
solicitud de uso temporal de vivienda, durante las fechas  
\_\_\_\_\_

---

**POR LO QUE SOLICITA:**

Autorización para el uso temporal del local, edificio, vivienda o instalación municipal  
\_\_\_\_\_ situada en calle  
\_\_\_\_\_ nº. \_\_\_\_\_ de Villanueva de las Cruces, durante las fechas  
\_\_\_\_\_, para lo cual declara cumplir con los requisitos  
exigidos en la ordenanza municipal reguladora de cesión temporal de uso de los  
mismos.

En Villanueva de las Cruces , a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

firma)

**A/A SR/A . ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE VILLANUEVA DE LAS CRUCES**