**Documentos Nº 5, 6 y 7**

**5. DECLARACIÓN DE USO DE OTROS ESPACIOS MUNICIPALES ASIGNADOS** *(si procede):*

D/Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

En representación de la Asociación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declara tener autorización de uso/ concesión del despacho/local en:

Centro/ Servicio Municipal:

Dirección:

Fecha de adjudicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Horario semanal de uso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Actividades que realiza en dicho espacio:

**6. DESCRIPCIÓN DE LAS NECESIDADES DE USO DEL ESPACIO SOLICITADO** *(seleccionar lo que corresponda):*

**A) Despachos**

A.1. Previsión de **usos internos** de la asociación (reuniones, inscripciones, trabajo interno, etc…):

* Nº de horas semanales
* Horario preferente (días y horas):

 A.2. Previsión de **usos externos** (servicios de asesoramiento, terapias o atención a la ciudadanía):

* Denominación del servicio/actividad:
* Nº de horas semanales:
* Horario preferente (días y horas):

**B) Espacio de almacenamiento**

B.1 Previsión de necesidades de almacenamiento:

* M2 solictados:
* Descripción del tipo de enseres:

**7. PREFERENCIA MOTIVADA DE UBICACIÓN Y DE USO DE DESPACHOS:**

* Tipo de despacho **(1)**
* Preferencia motivada de ubicación en Planta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Necesidad de disponer de un uso individual **(2)**

 *(1)Tipo de despacho: A, B, C, D, E ó F. Ver anexo I de las Bases.*

 *(2) Como excepción a la cláusula DECIMA Punto 2, en función de la actividad desarrollada*

Firma: Alcobendas, de de 202