



Concello de Lugo

ABONO N°: _____

(A cubrir solo por el personal que matrícula)

**SOLICITUD: ABONO ANUAL MAÑANAS DE 09:00 A 14:00
EN LAS PISCINAS MUNICIPALES CLIMATIZADAS
DEL AYUNTAMIENTO DE LUGO**

P.V.P.: _____ €

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

| | | | |
|------------------------------------|----------------|---------------|---------------------|
| NOMBRE y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL: | | NIF/NIE: | |
| DOMICILIO: | | AYUNTAMIENTO: | |
| PROVINCIA: | CÓDIGO POSTAL: | TELÉFONO: | CORREO ELECTRÓNICO: |

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (en caso de actuar por medio de representante)

| | | | |
|---|---------------------|----------|--|
| NOMBRE y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL: | | NIF/NIE: | |
| TELÉFONO: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| DOCUMENTO QUE ACREDITA LA REPRESENTACIÓN: | | | |

SOLICITA

Comprar un abono, previo pago de la tasa correspondiente, para el uso en las Piscinas Climatizadas del Ayuntamiento de Lugo, comprometiéndose al cumplimiento de las normas que en ella rigen.

Para recoger en la Piscina Municipal de: FRIGSA PEDREIRAS

Al mismo tiempo declara, bajo su responsabilidad, que sabe nadar.

Lugo, _____ de _____ de _____
LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE

Resguardo de la solicitud ABONO ANUAL DE MAÑANAS de 09:00 a 14:00 en las piscinas municipales climatizadas del Ayuntamiento de Lugo

D.ª/D. _____

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____



Lugo, _____ de _____ de _____