

Jo

amb DNI

*Yo*

*con DNI*

com a representant de

*como representante de*

amb CIF

i com a sol·licitant de l'espai de

*con CIF*

*y como solicitantes del espacio del*

l'Ajuntament de l'Olleria:

*Ayuntamiento de l'Olleria:*

- TEATRE GOYA.**
- TEATRE CERVANTES.**
- PALAU DELS MARAU-CASA SANTONJA.**

Per a realitzar l'activitat anomenada:

\_\_\_\_\_.  
**(NOM ACTIVITAT)**

*Para realizar la actividad llamada:*

**DECLARE / DECLARO:**

Que en cas d'haver alguna manifestació artística o espectacle, en l'espai que l'Ajuntament de l'Olleria ens ha cedit i com a ocupant del mateix, ens farem càrrec dels drets d'autor que es generen de les representacions que es porten a terme a l'espai, realitzant el pagament a l'entitat de gestió de drets pertinent.

*Que en caso de haber alguna manifestación artística o espectáculo, en el espacio que el Ayuntamiento de l'Olleria nos ha cedido y como ocupante del mismo, nos haremos cargo de los derechos de autor que se generen de las representaciones que se llevan a cabo en el espacio, realizando el pago a la entidad de gestión de derechos pertinente.*

En l'Olleria a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Signat / Firmado \_\_\_\_\_.