



## Instància bus piscina

El sotassignant formula instància adreçada a l'Il·lm. Sr. Alcalde de Llança, en els següents termes:

REPRESENTANT			
NOM I COGNOMS		DNI	
DOMICILI		TEL.	
LOCALITAT	CP	EMAIL	

INTERESSAT			
NOM I COGNOMS		DNI	
DOMICILI		TEL.	
LOCALITAT	CP	EMAIL	

COMUNICACIÓ TELEMÀTICA (Obligatòria per persones jurídiques, professionals i comunitats de propietaris)	
Vull rebre comunicacions per correu electrònic	
<input type="checkbox"/> Sí	Indicar adreça de correu electrònic _____
<input type="checkbox"/> No	

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR	
Que vull fer ús del servei de bus gratuït que l'Ajuntament de Llança ofereix als veïns del municipi de Llança per anar a la piscina municipal de Roses des del setembre d'enguany al juny de l'any vinent.	
<input type="checkbox"/> Els dilluns	<input type="checkbox"/> Jubilat/da
<input type="checkbox"/> Els dimecres	<input type="checkbox"/> NO jubilat/da
<input type="checkbox"/> Els dilluns i els dimecres	<input type="checkbox"/> amb prescripció mèdica
	<input type="checkbox"/> sense prescripció mèdica
<input type="checkbox"/> Des de setembre d'enguany al juny de l'any vinent	<input type="checkbox"/> Menor de 18 anys (cal anar acompanyat d'un major d'edat)
<input type="checkbox"/> Esporàdicament	

SOL·LICITA:
Utilitzar el servei de bus per anar a la piscina municipal de Roses.

**Un cop presentada la sol·licitud a l'Ajuntament de Llança, disposarà de dos mesos per presentar un justificant que acrediti l'assistència a la Piscina Municipal de Roses per aquest curs 2019/20. En cas contrari serà donat de baixa del servei de bus de la piscina.**

Llança,

de

de 20

Signatura