|  |  |
| --- | --- |
|  | **(1) FORMULARIO DE SOLICITUD PUNTO VIOLETA** Servicio de Igualdad Área de Cohesión Social e Igualdad |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Entidad Local beneficiariaAyuntamiento: E.L.A.:Concejal /Concejala de Igualdad Nombre:Apellidos:Móvil: Correo electrónico:  Técnica de igualdad responsable Nombre:Apellidos:Móvil: Correo electrónico:  PUNTO VIOLETA DENOMINACIÓN DEL ACTO, CELEBRACIÓN O EVENTO:FECHA DEL EVENTO:Fecha aprox. RECOGIDA ( D/M/A):Fecha aprox. de DEVOLUCIÓN( D/M/A): :Total de días solicitados: Firma Concejala / Concejal de Igualdad responsable  Ejemplar para el Servicio de Igualdad (Cohesión Social e Igualdad) |