

(1) FORMULARIO DE SOLICITUD PUNTO VIOLETA

*Servicio de Igualdad
Área de Cohesión Social e Igualdad*

Entidad Local beneficiaria

Ayuntamiento:

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:

Fecha aprox. de DEVOLUCIÓN

Firma Concejala / Concejala de Igualdad responsable

Ejemplar para el servicio de Igualdad (Cohesión Social e Igualdad)