

PETICIÓN DE SERVICIOS  
EXTRAORDINARIOS  
Protección Civil Móstoles



**DATOS DEL SOLICITANTE Y RESPONSABLE DEL EVENTO**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **APELLIDOS** \_\_\_\_\_

**TELEFONO DE CONTACTO (fijo y móvil)** \_\_\_\_\_ **FECHA REALIZACIÓN SERVICIO** / / 20

**MOTIVO SERVICIO EXTRAORDINARIO (indicar que acto se trata)**

- DEPORTIVO**
- CULTURAL**
- RELIGIOSO**
- FESTEJOS**
- OTROS**

**Lugar de realización** \_\_\_\_\_

**Hora de comienzo** \_\_\_\_\_ **Hora de finalización** \_\_\_\_\_

**Personas asistentes aproximadamente** \_\_\_\_\_

**¿Colaboran otros servicios? (marcar los que colaboren)**

- Policía Municipal**
- Cuerpo Nacional de Policía**
- Guardia Civil**
- Cruz Roja**
- Otros (indicar)**

**BREVE DESCRIPCIÓN DEL EVENTO** \_\_\_\_\_

**Móstoles a** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA Y SELLO**

**Firmado:**