



**Consell Comarcal  
de l'Alt Empordà**

\_\_\_\_\_, amb DNI número \_\_\_\_\_,  
amb domicili al carrer \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_, pis \_\_\_\_\_, porta \_\_\_\_\_  
del municipi de \_\_\_\_\_, amb codi postal \_\_\_\_\_,  
amb telèfon número \_\_\_\_\_.  
Correu electrònic. \_\_\_\_\_

Soci de VEGAP: SÍ  NO

Membre d'una entitat d'artistes:

SÍ  Nom de l'entitat: \_\_\_\_\_

NO

EXPOSO:

---

---

---

---

---

---

i accepto les bases que regeixen la sala d'exposicions.

Per això,  
SOL.LICITO:

Que se'm deixi mostrar la meua obra a la sala d'exposicions del Consell Comarcal de  
l'Alt Empordà de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

Figueres, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(signatura)