COLLADOVILLALBA
AYUNTAMIENTO

www.ayto-colladovillalba.org

REGISTRO DE ENTRADA

DATOS DEL INTERESADO			
Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	DNI, NIF, CIF, NIE, Tarjeta de residencia

Actuando en nombre ☐ Propio ☐ En representación de

MEDIO PREFERENTE O LUGAR A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN			
Domicilio	C.P.	Municipio	Provincia

Teléfono	Teléfono Móvil	Correo electrónico

EXPONE

Habiendo tenido conocimiento, en fechas recientes, de la voluntad de la Concejalía de Urbanismo y de la misma Alcaldía de clausurar el Ateneo de Collado Villalba, quiero expresar mi más firme rechazo ante esta medida, de todo punto injusta e injustificada. Quiero suponer que usted conocerá perfectamente la ingente labor social, cultural y de participación ciudadana que desarrolla el Ateneo, no solo en El Gorronal (barrio en el que se ubica: C/ Pardo de Santallana, 1) sino en el conjunto de Collado Villalba y en los pueblos que forman parte de nuestra comarca. Más de cien familias en situación precaria obtienen recursos de alimentación gracias a la labor que desempeñan junto a voluntarios en la Despensa, que, como otros colectivos de similar índole, utiliza el local del Ateneo para su encomiable labor social. También se desarrollan actividades de encuentro y participación entre los vecinos de la zona, así como iniciativas de apoyo a los distintos colectivos que conforman nuestra Villalba socialmente rica y diversa.

SOLICITA

Si las razones que sustentan la decisión de cerrar el Ateneo son de carácter técnico, con seguridad sabrán encontrar la mejor solución para que, subsanando lo que sea necesario en el plazo más breve posible, las actividades de una entidad que rinde tan necesario servicio a nuestra comunidad puedan seguir desarrollándose de forma completamente normal.

Espero de su sensibilidad y voluntad de servicio a la ciudadanía de Collado Villalba que tenga en cuenta las razones expresadas en este escrito y garantice de forma efectiva la continuidad de la tarea social y cultural que el Ateneo viene desarrollando en los últimos tres años.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

☐ _____ ☐ _____

☐ _____ ☐ _____

LUGAR, FECHA Y FIRMA.

Collado Villalba, ... de ..... de 20.....

(Firma del solicitante / representante)

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE COLLADO VILLALBA

Plaza Constitución, 1 - 28400 Collado Villalba - Tel.: 91 856 28 50 - Fax: 91 851 16 66

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que los datos recogidos en este formulario serán incorporados, para ser tratados, en un fichero automatizado propiedad de este Ayuntamiento, pudiendo ser cedidos a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en la mencionada Ley, pudiendo el interesado ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición.

ÁREA (Blanca) - REGISTRO (Rosa) - INTERESADO (Azul)