

## SOLICITUD DE REVISIÓN DE INSTALACIONES DE ATLETISMO

FEDERACIÓN AUTONÓMICA DE: \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA INSTALACIÓN

AIRE LIBRE ESTÁNDAR \_\_\_\_\_ PISTA CUBIERTA ESTÁNDAR \_\_\_\_\_

SINGULAR TIPO 1 \_\_\_\_\_ SINGULAR TIPO 2 \_\_\_\_\_ SINGULAR TIPO 3 \_\_\_\_\_

Denominación de la instalación: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Ubicación: \_\_\_\_\_ Orientación: \_\_\_\_\_

Propietario / Solicitante: \_\_\_\_\_

Empresa constructora: \_\_\_\_\_

Persona que realizo el marcaje: \_\_\_\_\_

Persona de contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Motivo de la solicitud de revisión: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del solicitante: