



(SELLO DE ENTRADA)

SOLICITUD ESPACIOS MUSEO DE MÉRIDA EL COSTURERO

SOLICITANTE	D.N.I./N.I.F	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
	DOMICILIO			
	LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	EMAIL	

REPRESENTANDO A (opcional)	C.I.F	EMPRESA O COLETIVO		
	DOMICILIO			
	LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	EMAIL	

ESPACIO SOLICITADO: (marcar con x)	
<input type="checkbox"/>	SALA DE EXPOSICIONES
<input type="checkbox"/>	SALA PINTURA
<input type="checkbox"/>	SALA MÉRIDA
<input type="checkbox"/>	AULA DE CONFERENCIAS
<input type="checkbox"/>	PATIO

USO DEL ESPACIO	DESCRIPCIÓN	
	
	
FECHAS	HORAS	
PERSONAS DESTINATARIAS DE LA ACTIVIDAD	NÚMERO PREVISTO DE ASISTENTES	



	NECESIDADES TÉCNICAS
--	---

OBSERVACIONES	
----------------------	--

FIRMA	<p>Mérida, a de de 20.....</p> <p>FIRMA DEL SOLICITANTE</p>
--------------	--

VºBº DELEGACIÓN DE PATRIMONIO HISTÓRICO Y MUSEOS

- *Esta solicitud carece de validez efectiva hasta que se confirme revisando datos y agenda disponible.*
- *Esta solicitud deberá ser entregada en el Registro municipal o, en su caso, en la Ventanilla Única, con la suficiente antelación*

EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MÉRIDA