



(SELLO DE ENTRADA)

# SOLICITUD ESPACIOS MUSEOS MUNICIPALES

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

<b>REPRESENTANDO A</b> (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"/>	EL COSTURERO. SALA DE ESPOSICIONES	<input type="checkbox"/>	EL COSTURERO. SALA PINTURA
<input type="checkbox"/>	EL COSTURERO. SALA MÉRIDA	<input type="checkbox"/>	EL COSTURERO. AULA DE CONFERENCIAS
<input type="checkbox"/>	EL COSTURERO. PATIO	<input type="checkbox"/>	MAM. SALA EXPOSICIONES TEMPORALES
<input type="checkbox"/>	MAM. VESTÍBULO		

<b>USO DEL ESPACIO</b>	DESCRIPCIÓN		
	.....		
	.....		
FECHAS		HORAS	
PERSONAS DESTINATARIAS DE LA ACTIVIDAD		NÚMERO PREVISTO DE ASISTENTES	



	<p>NECESIDADES TÉCNICAS</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
--	--

<b>OBSERVACIONES</b>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
----------------------	---

<b>FIRMA</b>	<p style="text-align: center;">Mérida, a ..... de ..... de 20.....</p> <p style="text-align: center;">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**