



D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Actuando en nombre y representación de \_\_\_\_\_

CIF/DNI/NIF: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Población: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo e: \_\_\_\_\_

EXPONE: Que

SOLICITA:

Sala de Actos

Sala Joven

Para el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Desde las \_\_\_\_\_ horas, a las \_\_\_\_\_ horas. Total horas: \_\_\_\_\_

Necesidades para el acto:

Finestrat, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_