



## SOLICITUD AUDITORIO

Apellidos \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

en representación propia o de \_\_\_\_\_

CIF \_\_\_\_\_ dirección \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Tel contacto \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD

\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Hora entrada: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Hora actividad: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_ Hora salida: \_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN Y HORARIO DE MONTAJE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NECESIDADES TÉCNICAS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Palma, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

[Firma]