



## 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]

