



**SOLICITUD DE ALQUILER DE INSTALACIONES**

**SOLICITANTE**

Entidad					
Responsable & Cargo					
Dirección					
Localidad		Código Postal		Provincia	
Teléfono		Fax			
E-mail					

**ACTIVIDAD PARA LA QUE SE SOLICITA LA INSTALACIÓN**

Descripción	
-------------	--

**FECHAS & HORARIOS SOLICITADOS**

Reserva	Fecha Inicio	Hora Inicio	Fecha Fin	Hora Fin	Instalación	Nº Asistentes
1						
2						
3						
4						
5						

**MEDIOS QUE SE SOLICITAN**

Reserva	Proyector Multimedia	Micrófono Inalámbrico	Megafonía	Grabación Audio	Otros Medios
1					
2					
3					
4					
5					

**RECURSOS HUMANOS**

Reserva	Número Ordenanzas	Técnico Audiovisuales
1		
2		
3		
4		
5		

En Madrid, a  
 EL SOLICITANTE  
 (firma y sello)

Fdo.: