



FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS

SOLICITUD DE ALQUILER DE LOCALES

SOLICITANTE

Apellidos y nombre:

DNI:

Entidad a la que representa:

Dirección o domicilio fiscal:

Localidad:

Código Postal:

Teléfono:

Correo Electrónico:

ESPACIO SOLICITADO

Denominación del espacio:

Ubicación del mismo:

Actividad para la que se solicita la reserva del espacio:

Fecha de realización:

Duración:

Número de asistentes previsto:

de

de

Firmado:

Este formulario deberá ser cumplimentado íntegramente y entregado en la SECRETARÍA DE LA FACULTAD al menos quince días antes de la fecha propuesta para su realización