

C/ Reyes Huertos 5 06800 Mérida (Eadajoz) Th: 924 004 908 Fax: 924 004 916 www.consorciomenda.org C1F: 5-0600396F

## SOLICITUD DE CESIÓN DE USO DEL SALÓN DE ACTOS DE LA SALA DECUMANUS

## DATOS DEL SOLICITANTE:

Don/doña			
mayor de edad, con D.N.I. n°.		con domicilio a	efectos de
notificaciones en,	provincia d	e	, calle
	código pos	stal	, teléfono
, e-mail		×	, fax
, actuando:			
(marque una X a continuación en el apartado que p	proceda)		
en nombre propio			
en representación de la	a siguiente empi	resa/entidad:	
Nombre:			
domicilio social: calle			
c.postal	ciudad		
USO PARA EL QUE SE SOLICITA LA	CESIÓN DEI	L SALÓN DE AC	CTOS:
NÚMERO PREVISTO DE ASISTENTE	ES (máximo 70 p	pax.)	



C/ Reyes Huertos 5 06600 Mérida (Radajos) Tf: 924 004 908 Fox: 924 004 916 www.consordomerida.org C1F: 5-0600396F

MOBILIARIO O E	QUIPAMIENTO PROPIO A UTILIZAR NO DISPONI	BLE
EN LA SALA:		
300		
RÉGIMEN DE AC	CESO AL ACTO DE LOS ASISTENTES (libre, por invitac	ción
gratuito, con entrada,		
gratuito, con cintada,	cic.j.	
X()	de	
Merida, a de	de	
	(firma)	
D.I.		
rao	-	

AL DIRECTOR GERENTE DEL CONSORCIO DE LA CIUDAD MONUMENTAL DE MÉRIDA.- Enviar al Fax 924 00 49 16 o por e-mail a informacion@consorciomerida.org