



## SOLICITUD DE USO DEL AULA DE PATRIMONIO

Nombre y Apellidos \_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_ Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

(En su caso) Nombre de la entidad /empresa que representa:

\_\_\_\_\_ CIF \_\_\_\_\_

USO PARA EL QUE SE SOLICITA LA CESIÓN DEL AULA DE PATRIMONIO:

FECHA DE UTILIZACIÓN Y HORARIO

NÚMERO PREVISTO DE ASISTENTES

MOBILIARIO O EQUIPAMIENTO PROPIO A UTILIZAR:

Mérida, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

FIRMA

**AL CONSORCIO DE LA CIUDAD MONUMENTAL DE MÉRIDA**

Enviar al Fax 924 00 49 16 o por e-mail a [informacion@consorciomerida.org](mailto:informacion@consorciomerida.org)