

ANEXO II
SOLICITUD DE ESPACIO
CARÁCTER TEMPORAL

AÑO:

Centro:	Fecha:
---------	--------

Datos del Solicitante

Nombre y Apellidos: Entidad que representa: Dirección Postal: Persona/as responsables de la actividad:	Teléfonos de contacto Fijo: Móvil: Fax: E Mail:
---	---

Espacio solicitado

Espacio	
Fecha	
Horario	
Nº asistentes previstos	
Descripción de la actividad a desarrollar	

Firma del Solicitante

Firma del Responsable del centro