



SOLICITUD DE RESERVA DEL SALÓN DE ACTOS

Datos de contacto

Nombre de la entidad: _____

Nombre, apellidos: _____

DNI: _____ Código usuario: _____

Teléfono: _____ Móvil: _____

Correo electrónico: _____

Petición de la Sala

Tipo de actividad _____

Fecha a reservar: Desde ____/____/____ Hasta ____/____/____

Horario de reserva: Desde _____ a _____ Otros: _____

Motivo de la reserva: _____

Palma, a _____ de _____ de _____

Fdo:

(A rellenar por el Centro)

Solicitud: Aceptada Denegada