



(SELLO DE ENTRADA)

# SOLICITUD ESPACIOS CENTRO EMPRESARIAL Y DE NUEVAS TECNOLOGÍAS

<b>SOLICITANTE</b>	D.N.I./N.I.F	NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		
	DOMICILIO			
	LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	EMAIL	

<b>REPRESENTANDO A</b> (opcional)	C.I.F	EMPRESA O ENTIDAD		
	DOMICILIO			
	LOCALIDAD		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	EMAIL	

<b>USO DEL ESPACIO</b>	DESCRIPCIÓN		
	.....		
	.....		
	FECHAS		HORARIO
	PERSONAS DESTINATARIAS DE LA ACTIVIDAD		NÚMERO PREVISTO DE ASISTENTES
NECESIDADES TÉCNICAS			
.....			
.....			
.....			



<b>OBSERVACIONES</b>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
----------------------	---

<b>FIRMA</b>	<p>Mérida, a ..... de ..... de 20.....</p> <p style="margin-top: 50px;">FIRMA DEL SOLICITANTE</p>
--------------	---

**VºBº COORDINADOR CENTRO EMPRESARIAL**

- *Esta solicitud carece de validez efectiva hasta que se confirme revisando datos y agenda disponible.*
- *Esta solicitud deberá ser entregada en el Registro municipal o, en su caso, en la Ventanilla Única, con la suficiente antelación*

**EXCMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE MÉRIDA**