

FORMULARIO SOLICITUD DE ESPACIOS MUSEO DE SITIO CASTILLO DE NIEBLA

Fecha

Institución organizadora

Nombre responsable representante de la institución

Celular responsable

Correo electrónico

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Nombre de la actividad

N° Total de personas

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Espacio solicitado (marcar con una X el espacio solicitado)

Sala 5

Sala Multiuso

Foso Exterior

Fecha de la actividad

Horario Inicio

Horario Término

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Reseña de la actividad

Declaro haber leído las "Condiciones para el uso de espacios del Castillo de Niebla."

Firma responsable de la actividad