

SOLICITUD DE CESIÓN/ALQUILER DE SALA USOS MÚLTIPLES

Persona Responsable de la Actividad

Nombre y Apellidos:

DNI:

Teléfono:

Email:

Motivación de la Solicitud

Régimen: Alquiler Cesión

Tipo de Actividad:

Descripción Actividad:

Fecha y Horario de Uso:

Número de personas previsto:

Recursos Técnicos necesarios:

Pamplona a _____

Firmado

Respuesta a la Solicitud

Responsable COTSN

Responsable Actividad