

**ANEXO II
SOLICITUD DE ESPACIO
CARÁCTER PUNTUAL**

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 |
|---|