

SOLICITUD DE USO DE LOCALES

CAMPUS LLAMAS – SANTANDER

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos de la persona de contacto:

Correo electrónico:

Teléfono fijo:

Teléfono móvil:

Dirección de trabajo:

DATOS CORPORATIVOS DE LA EMPRESA O INSTITUCIÓN SOLICITANTE

Nombre o razón social:

Dirección:

CIF:

Página Web:

ESPACIOS QUE SE SOLICITAN

Objeto del alquiler:

Fecha del evento:

ESPACIO	Nº DÍAS	½ JORNADA	JORNADA COMPLETA	Nº AULAS/DESPACHOS
Paraninfo				
Aula grande				
Aula pequeña				
Sala reunión/Despacho				
Espacio exterior				
Hall/Stand exterior				

Firma y sello:

En Santander, a

Se ruega se envíe a: salonso@uimp.es