**Sol·licitud de cessió d’espai**

|  |
| --- |
| **Dades del sol·licitant** |
| Entitat/Grup/Servei: |  |
|  Entitat sense ànim de lucre  |  |
|  Particular |  |
|  Empresa |  |
| NIF/CIF |  |
| Adreça: |  |
| Telèfon: |  |
| Correu electrònic: |  |
| Nom responsable: |  |
| Breu descripció de l’entitat/grup/servei sol·licitant: |
|  |

|  |
| --- |
| **Dades de la cessió** |
| Data: |  |
| Horari (inclou muntatge i desmuntatge): |  |
| Sala sol·licitada: |  |
| Breu descripció de l’ús de la sala: |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipus d’acte:** | Obert |  | Tancat |  |
|  | Gratuït |  | De pagament |  |
|  |  |  |  |  |
| **Previsió d’assistents:** |  |

|  |
| --- |
| **Necessitats tècniques** |
| Equip de so: |  |
| Projector: |  |
| Micròfons: |  |
| Taules: |  |
| Cadires: |  |
| Altres |  |