

C/ Eduardo Marquina, 6
05001 - Ávila
Tel.: 902 091 825
Fax: 920 255 159
avila@camaradeavila.com
www.camaradeavila.com

DATOS DEL SOLICITANTE

APELLIDOS Y NOMBRE o RAZÓN SOCIAL:	
DNI / CIF nº:	
DOMICILIO COMPLETO:	
Teléfono de contacto:	Correo Electrónico:
Fax:	
AULA, SALONES O PATIOS SOLICITADOS:	
ACTIVIDAD A REALIZAR:	
Fechas:	
Horario:	
EQUIPAMIENTO QUE NECESITA:	
<input type="checkbox"/> ORDENADOR PORTÁTIL <input type="checkbox"/> INTERNET <input type="checkbox"/> RETROPROYECTOR	
<input type="checkbox"/> CAÑÓN DE VÍDEO <input type="checkbox"/> TELEVISIÓN <input type="checkbox"/> VÍDEO (VHS <input type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> PAPELÓGRAFO	

(Para cubrir por la Secretaría General)

<i>Procede reservar:</i> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<i>Causas:</i>
El Secretario General
Fdo.: Francisco Isaac Pérez de Pablo
<i>Fecha autorización:</i>
<i>Fecha comunicación y registro:</i>

_____, ____ de ____ de ____
(Sello)

Fdo.: _____