

**SOLICITUD PARA LA REALIZACIÓN DE ACTOS EXTRAORDINARIOS EN LA
UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE**

DATOS DEL PETICIONARIO

Institución, Empresa, Sociedad:

Denominación..... CIF:.....

Dirección: Teléfono:

Persona Responsable:

Nombre..... Primer Apellido.....

Segundo Apellido..... NIF.....

E-mail..... Teléfono.....

DATOS DEL ACTO

Denominación del acto:

Descripción del acto:

Fecha:

Horario:

Campus de celebración:

Aforo necesario:

Necesidades de espacios ⁽¹⁾:

Medios humanos y materiales que solicita por parte de la Universidad:

Otras consideraciones:

Firma:

Fecha:

(1) Locales deseados, si es que se conocen, o características del tipo de espacio que se consideran necesarios.