



SOLICITUDE DE RESERVA PARA EVENTOS

ACTIVIDADE:	
Organizador:	
Persoa de contacto:	Teléfonos:
Fax:	Enderezo:

FICHA TÉCNICA		
Data/s e horario/s da celebración:	Datas opcionais:	
Data/s e horario/s da montaxe:	Desmontaxe:	Nº de posibles asistentes:
Emprazamento: (risque o que corresponda)		
Auditorio <input type="checkbox"/> , Vestíbulo Auditorio <input type="checkbox"/> , Salón de Actos <input type="checkbox"/> , Seminario 1 <input type="checkbox"/> , Sem 2 <input type="checkbox"/> , Sem 3 <input type="checkbox"/> , Sem 4 <input type="checkbox"/> , Sem 5 <input type="checkbox"/> , Sem 6 <input type="checkbox"/> , Sem 7 <input type="checkbox"/> , Sem 8 <input type="checkbox"/> , Sala de Exposicións <input type="checkbox"/> , Vestíbulo Sala Exp. <input type="checkbox"/> , Cubo Sala Exp. <input type="checkbox"/> , Recinto Feiral <input type="checkbox"/> , Explanada Rec. Feiral <input type="checkbox"/> , Aparcadoiro Rec. Feiral <input type="checkbox"/> , Sala de ensaios <input type="checkbox"/> , Sala de Reunións <input type="checkbox"/> ,		

NECESIDADES TÉCNICAS:
Especificacións de condicións:

Data da solicitude:

Asinado:

A firma da presente solicitude supón a aceptación das condicións para a ocupación dos espazos do Organismo Autónomo Pazo de Congresos e Exposicións de Pontevedra que figuran ó dorso, **quedando a autorización para a ocupación destes espazos, condicionada á pertinente presentación da autorización emitida pola Sociedad General de Autores de España no caso de que se devenguen dereitos de autor.**

DIRECTORA-XERENTE DO O.A. PAZO DE CONGRESOS E EXPOSICIÓN DE PONTEVEDRA

Rúa Alexandre Bóveda s/n 36005 Pontevedra - Telf: +34 986 83.30.61. Fax: +34 986 87.40.70
e -mail: coordinacion@pazodacultura.org