

MODELO SOLICITUD

D. /D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, con NIF nº \_\_\_\_\_,  
en nombre y representación de \_\_\_\_\_, con CIF  
nº \_\_\_\_\_, domicilio fiscal en \_\_\_\_\_ teléfono  
nº \_\_\_\_\_ y correo electrónico de contacto \_\_\_\_\_

EXPONE:

Primero.- Que está interesado en celebrar en el Auditorio de Música de Torreveija los días \_\_\_\_\_ un evento denominado \_\_\_\_\_ consistente en \_\_\_\_\_

(Adjunto Memoria descriptiva del evento a realizar, con indicación del número de personas previstas, medios y empresas que participarán en el evento...)

Segundo.- Que conoce las instalaciones del Auditorio y está interesado en utilizar los siguientes espacios en las siguientes horas:

\_\_\_\_\_

Tercero.- Que dispone de una póliza de seguro vigente (adjunta copia) que cubre suficientemente cualquier daño o riesgo de la actividad a realizar.

Cuarto.- Que durante la organización y celebración del evento se sujetará a las condiciones y normas de usos y gestión de SPTCV así como a las indicaciones que pudiera darle la misma, quedando obligado a asumir los desperfectos que pudieran ocasionarse a las instalaciones con motivo de utilización de las mismas.

En virtud de lo expuesto,

SOLICITO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 2016

Fdo: \_\_\_\_\_

A/A: SOCIEDAD PROYECTOS TEMÁTICO DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, s.a.u.  
Dpto de AUDITORIO  
Correo electrónico: [reservas@sptcv.net](mailto:reservas@sptcv.net)