

MODELO SOLICITUD

D. /D^a _____, 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 Torreveja 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