



MODELO SOLICITUD DE RESERVA

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 edificio Distrito Digital 1 / 2 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 edificio Distrito Digital 1 y 2 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 estas.

La responsabilidad social debe ser no solo por parte de los gobiernos, sino también de las compañías
y los individuos.

Quinto.- Que el pago se hará mediante transferencia bancaria a la cuenta corriente siguiente: **BBVA
IBAN: ES15 0182 5941 4902 0150 3918**. A la firma de la solicitud será imprescindible para formalizar
la confirmación de la reserva ingresar el 50% del importe total, quedando el 50% restante a ingresar
en la fecha de su ejecución.

En virtud de lo expuesto,
SOLICITO _____

En _____, a _____ de _____ 2019

Firma _____

A/A: SOCIEDAD PROYECTOS TEMÁTICOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, S.A.U
Teléfono: 965 315 800
Correo electrónico: reservas@sptcv.net