**SOLICITUD DE LA EXPOSICIÓN “MUJERES CIENTÍFICAS”**

ORGANISMO SOLICITANTE:

NIF/CIF:

Nº DE HABITANTES:

DIRECCIÓN: CP

TELÉFONO: FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:

PERSONA RESPONSABLE:

TELÉFONO DE CONTACTO:

LUGAR DONDE SE VA A REALIZAR LA EXPOSICIÓN:

M2 : FECHA:

A QUIEN VA DIRIGIDA:

HORARIO EXPOSICIÓN:

D/Dª , con D.N.I nº ,como del declaro que el lugar donde se va a celebrar la exposición es adecuado para la misma, siendo de cuenta del Ente solicitante todos los gastos de desplazamiento necesarios para la realización de la exposición , así como de los daños y perjuicios causados en la obra, tanto en la exposición como en el citado traslado.

Para que así conste firmo la presente en a de de 2014

Firma del/de la representante de la Entidad solicitante

**DIRECTORA DEL INSTITUTO DE LA MUJER DE CASTILLA LA MANCHA**