

SOLICITUD CENTRO DE INTERÉS VIAJERO

Modalidad Solicitada

Infantil - Lote :	Juvenil - Lote:	Otros
-------------------	-----------------	-------

Entidad Solicitante: _____

Nif/Cif: _____ N° Tarjeta Colectiva: _____

Dirección: _____

Teléfono/Fax: _____ C. Electrónico: _____

Persona Responsable: _____ D.N.I.: _____

Teléfono: _____ C. Electrónico: _____

D/D^a _____, con D.N.I. nº _____, siendo responsable de la Entidad que solicita la actividad denominada "Centro de Interés Viajero", para el/los mes/es _____, se compromete a asumir todas las responsabilidades derivadas de los daños y perjuicios que pudieran ser causados en la documentación prestada, así como los gastos derivados de la devolución de la misma al Centro de Documentación y Biblioteca Luisa Sigea del Instituto de la Mujer de Castilla-La Mancha.

Para que así conste firmo la presente en:

_____ a _____ de _____ de 20 _____

Firma del/ la representante de la Entidad Solicitante

DIRECTORA DEL INSTITUTO DE LA MUJER DE CASTILLA-LA MANCHA