

SOLICITUD DE LA EXPOSICIÓN “MUJERES REFERENTES”

ENTIDAD SOLICITANTE:

NIF/CIF:

DIRECCIÓN:

CP

LOCALIDAD:

TELÉFONO:

FAX:

CORREO ELECTRÓNICO:

PERSONA RESPONSABLE DE CONTACTO:

TELÉFONO:

LUGAR DONDE SE VA A REALIZAR LA EXPOSICIÓN:

M²:

FECHA DE :

A:

N.º DE HABITANTES DEL MUNICIPIO:

A QUIEN VA DIRIGIDA:

HORARIO EXPOSICIÓN:

D/D^a

, con D.N.I nº

Cargo:

En representación de la entidad

Declaro que el lugar donde se va a ubicar la exposición es adecuado para la misma y cuenta con medidas de vigilancia que garantizan la integridad de la exposición. Que dicha entidad cuenta con seguro de responsabilidad civil que cubriría posibles daños a terceros, siendo a cuenta de la entidad solicitante los daños y perjuicios causados en la exposición.

Para que así conste firmo la presente en

a de

de 2023

Firma del/de la representante de la Entidad solicitante

DIRECTORA DEL INSTITUTO DE LA MUJER DE CASTILLA LA MANCHA