



<b>FORMULARIO</b> <b>Solicitude de salóns e salas de xuntas da delegación territorial de Vigo</b>	<b>TIPO</b> <b>Solicitude</b>	<b>CÓDIGO</b>
--	----------------------------------	---------------

**CONSELLERÍA/ORGANISMO**

**SERVIZO**

**MOTIVO DO ACTO**

DATA (dd/mm/aaaa)	ENTRADA (hh:mm)	SAÍDA (hh:mm)	SALA SOLICITADA (marque a elixida)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sala A (29 persoas)	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sala B (14 persoas)	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sala C (14 persoas)	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sala D (14 persoas)	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sala E (14 persoas)	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sala G (14 persoas)	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Aula de formación (F) (25 persoas)	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Salón de Actos (157 persoas)	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Aula (20 persoas)	<input type="checkbox"/>

**Núm. de persoas asistentes<sup>1</sup>:**  (1) Para os salóns de actos deberá acompañarse relación nominal de asistentes.

<p><b>PERSONA RESPONSABLE</b></p> <p>Nome e apelidos</p> <p><input type="text"/></p> <p>Teléfono</p> <p><input type="text"/></p> <p>Email</p> <p><input type="text"/></p>	<p><b>EQUIPAMENTO QUE SE PODE SOLICITAR</b> (marque o solicitado)</p> <p>Ordenador portátil <input type="checkbox"/></p> <p>Canón <input type="checkbox"/></p> <p>Proxector de transparencias <input type="checkbox"/></p> <p>Proxector de diapositivas <input type="checkbox"/></p> <p>Papelógrafo <input type="checkbox"/></p> <p>Cadea musical <input type="checkbox"/></p> <p>Televisión e vídeo <input type="checkbox"/></p> <p>Videoproxector <input type="checkbox"/></p> <p>Pantalla trípode <input type="checkbox"/></p> <p>Encerado <input type="checkbox"/></p>
---	--

**A persoa solicitante**

**Asdo:**

**Autorízase**       **Non se autoriza**      **A cesión de uso da sala ou salón solicitado**

**Asdo:**

**Delegación Territorial da Xunta de Galicia en Vigo**