

SOLICITUD PARA EL USO DE LA CAPILLA DEL HOSPITAL DE LOS MARQUESES DE LINARES		
Acto solicitado		
Fecha		
Hora de comienzo y fin acto		
Hora de preparación espacio		
Nombre del solicitante + - DNI persona representante - CIF / NIF empresa/asociación		
Domicilio para notificaciones		
Responsable del acto		
Persona de contacto		
Teléfono		
E-mail		
Necesidades técnicas	Mesas (escenario) _____ Sillas (escenario) _____ Micrófonos: ■ Inalámbrico _____ ■ De mesa _____	Proyector <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Atril <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Otras necesidades: _____ _____ _____
En Linares, a _____ de _____ del 20____		
Firmado:		Firmado:
Responsable del Acto		Responsable del Área de Turismo

El/la solicitante debe entregar obligatoriamente junto a la solicitud el **escrito de conocimiento y aceptación** del reglamento para la utilización del espacio, así como un **dossier** de su obra o **programa de actos**.

Asimismo, una vez aprobada la solicitud, deberá recoger en la sección de Rentas del Ayuntamiento de Linares la **liquidación de tasas**. La cual deberá ser abonada previo a la celebración del acto, debiendo de remitirse el justificante bancario de la liquidación al Área de Turismo (vía mail turismo@aytolinares.es o presencialmente en la Oficina de Turismo de El Pósito, en horario de museo (C/ Iglesia nº 5).