

SOLICITUD DE SERVICIOS

Nº de Expediente: _____ (a rellenar por admon)

I. DATOS DEL PETICIONARIOD./D^a..... con DNI.....

con domicilio en C/.....

Municipio.....Provincia.....CP:.....

Teléfono.....Fax.....E-Mail.....

En su propio nombre, o en representación de..... con DNI/CIF.....

Municipio.....Provincia.....CP.....

Teléfono.....Fax.....E-Mail.....

Y con la relación siguiente con la entidad representada.....

II. SERVICIOS REQUERIDOS

Obtención de imágenes Reproducción de Imágenes

Alquiler y utilización de espacios Otros

III. EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

Si es necesario, agregar páginas

El abajo firmante declara, bajo su responsabilidad, ser ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud de préstamo.
El solicitante declara conocer y aceptar las condiciones establecidas por el museo con el objetivo de salvaguardar los derechos de propiedad intelectual de los autores, preservar la debida conservación de la obra y no interferir en la normal actividad del museo

En, a de de
EL / LA SOLICITANTE

Fdo:

SR / SRA DIRECTOR /A DEL MUSEO.....

Fdo: