



CONSEJERIA DE CULTURA

Biblioteca Insular de Gran Canaria

SOLICITUD DE ESPACIO PARA ESTUDIAR EN GRUPO

INTERESADO/A		
APELLIDOS Y NOMBRE:		
D.N.I. :	TLF:	CORREO:
DIRECCIÓN:		

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:	
DÍAS:	FRANJA HORARIA:
Nº DE PERSONAS:	

Las Palmas de Gran Canaria a, de de 2014

Firma del interesado/a: