



PAZO-MUSEO QUIÑONES DE LEÓN

Estimado/a visitante, a Dirección do Museo quere agradecerlle o seu interese en visitar esta institución. Para unha maior satisfacción no desenvolvemento da súa visita, prégaselle cubra e asine este documento e o entregue ao responsable da recepción.

Moitas gracias,

O DIRECTOR,
José Ballesta de Diego

SOLICITUDE DE ACCESO EN GRUPO

DATA DA SOLICITUDE: ____/____/____

DATA DA VISITA: ____/____/____

HORA : ____, ____ h.

GRUPO SOLICITANTE _____

Nº DE PERSOAS QUE COMPOÑEN O GRUPO (máximo 30 persoas). _____

NACIONALIDADE MAIORITARIA _____

IDADE MAIORITARIA: _____ anos.

EMPRESA: _____

ENDEREZO: _____

TELÉFONOS: _____

RESPONSABLE DO GRUPO: _____
(nome completo)

DNI nº: _____ TELÉFONOS: _____

Recoñézome responsable do grupo de visitantes e respondo como interlocutor ante o Concello de Vigo no caso de producirse algunha incidencia relativa a deterioros, furtos, roubos, etc. que poidan producirse no patrimonio municipal sito no museo durante a visita.

Sinatura

Asdo.: _____

SOLICITUDE FEITA

- ◇ En persoa
- ◇ Por teléfono
- ◇ Por correo electrónico
- ◇ Por fax
- ◇ Outros medios (especificar): _____