

DATOS DEL SOLICITANTE

Razón Social > \_\_\_\_\_

Denominación Comercial > \_\_\_\_\_ CIF > \_\_\_\_\_

Domicilio > \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ C.P. > \_\_\_\_\_

Población > \_\_\_\_\_ Provincia > \_\_\_\_\_ País > \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto > \_\_\_\_\_ Fax > \_\_\_\_\_ E-mail > \_\_\_\_\_

Responsable > \_\_\_\_\_ Cargo > \_\_\_\_\_

Actividad a realizar > \_\_\_\_\_

CONTRATACIÓN

Espacio	Aforo	Fecha	Horario	Nº Días	Tarifa	Importe

  

IMPORTE		€
IVA 21%		€
TOTAL CONTRATACIÓN		€

NORMAS DE CONTRATACIÓN

El Contratante se compromete a:

- > Respetar el aforo de las salas
- > Responsabilizarse de todos los desperfectos que se produzcan en las instalaciones y responder directamente de todos los daños que puedan ocasionarse a terceras personas o cosas con motivo de la actividad realizada.
- > Obtener las correspondientes autorizaciones y asumir los derechos de propiedad intelectual que puedan derivarse de las actividades (emisiones, audiciones, proyecciones...) realizadas dentro del espacio contratado.
- > IFEZA declina cualquier responsabilidad por el incumplimiento de estas normas.
- > El 50% del importe de la contratación se abonará a la firma de la presente solicitud, condición indispensable para considerarla firme. El resto, una vez deducidas las cantidades entregadas, antes del inicio de la actividad.
- > El pago se podrá realizar mediante transferencia bancaria a IFEZA – CAJA RURAL DE ZAMORA • CUENTA: ES39.0019.0359.2640.1002.6720, en este último caso es necesario remitir una copia de la misma.
- > En caso de anulación de la reserva, si se produce en los 15 días anteriores a la fecha de celebración de la actividad el cliente tendrá derecho a la devolución de las cantidades abonadas, sobrepasado este periodo perderá ese derecho, esta renuncia deberá realizarse por escrito.
- > En la tarifa de contratación de espacio no se incluye el personal especializado necesario para el funcionamiento de las salas.

➤ A la firma de la presente solicitud el contratante declara expresamente conocer y aceptar las normas generales de utilización de IFEZA.

Fecha y firma de la persona que efectúa la reserva

D / D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_