

Museo de Sanidad e Higiene Pública

Visitas guiadas con cita previa Formulario de solicitud

1.- DATOS DEL GRUPO SOLICITANTE

Institución	
Dirección	
Ciudad	
País	
Teléfono	
Correo electrónico	
Nº personas grupo (Por espacio, un máximo de 20)	Con motivo de la situación por COVID-19 los grupos serán de un máximo de 8 personas.
Motivo de la visita	

2.- ¿CUÁNDO SOLICITA LA VISITA?

Fecha que se solicita (Indique una o varias) (día/mes/año)	
Hora que se solicita (Horario: 10:00 de lunes a viernes)	

3.- DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL GRUPO

Nombre y apellidos	
Cargo en institución	
DNI o NIF	
Teléfono de contacto	
Correo electrónico	

4.- ¿CÓMO SE HA INFORMADO DE LAS VISITAS AL MUSEO?

Internet (indique sitio web)	
Otros	

Gracias por su interés