

## Museo de Sanidad e Higiene Pública

Visitas guiadas con cita previa  
Formulario de solicitud

### I.- DATOS DEL GRUPO SOLICITANTE

Institución	
Dirección	
Ciudad	
País	
Teléfono	
Correo electrónico	
Nº personas grupo (Por espacio, un máximo de 20)	
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: 10-14h. 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**