

Museo de Sanidad e Higiene Pública

Visitas guiadas con cita previa

Formulario de solicitud
(una solicitud por grupo)

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	

Nota: Se informa asimismo, que por las características de las instalaciones, durante las explicaciones, los visitantes tendrán que permanecer de pie.

2.- ¿CUÁNDO SOLICITA LA VISITA?

Fecha que se solicita (Indique una o varias opciones) (día/mes/año)	
Hora que se solicita (Horario: 10 ó 12. 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 de contacto	

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

Internet (indique sitio web)	
Otros	

Gracias por su interés