

Solicitud de Reserva

**Datos de la Institución eclesial:**

Nombre: Haga clic aquí para escribir texto.

Dirección: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono: Haga clic aquí para escribir texto.

Nombre del representante: Haga clic aquí para escribir texto.

**Datos del Responsable de la actividad:**

Nombre: Haga clic aquí para escribir texto.

E-mail: Haga clic aquí para escribir texto.

Teléfono: Haga clic aquí para escribir texto.

**Fechas solicitadas:**

Fecha de entrada: Haga clic aquí para escribir una fecha.

Fecha de salida: Haga clic aquí para escribir una fecha.

**Plazas necesarias:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Observaciones:**

Haga clic aquí para escribir texto.

**Firma y sello del responsable de la Institución:**