



AUDITORIO DE LA  
DIPUTACIÓN DE ALICANTE

**FUNDACIÓN DE LA COMUNITAT  
VALENCIANA AUDITORIO DE LA  
DIPUTACIÓN DE ALICANTE,  
ADDA**

**Avda. Jijona núm. 5**

**03010 Alicante**

**Tel. 965.91.91.00**

**reservas.adda@diputacionalicante.es**

D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI  
núm. \_\_\_\_\_, en nombre y representación de \_\_\_\_\_,  
con CIF núm. \_\_\_\_\_, domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, teléfono número \_\_\_\_\_ y  
correo electrónico de contacto \_\_\_\_\_,

EXPONE

I.- Que está interesado/a en celebrar en Alicante los días \_\_\_\_\_  
un evento denominado \_\_\_\_\_,  
que consiste en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(explicar finalidad, número de personas que se esperan... -adjuntar memoria-)

II.- Que conociendo las instalaciones del ADDA se está interesado en utilizar para  
dicha celebración los siguientes espacios:

- 1.- \_\_\_\_\_
- 2.- \_\_\_\_\_
- 3.- \_\_\_\_\_

III.- Que durante la preparación y celebración del evento se sujetará a las  
normas que le comunique el ADDA, quedando obligado a asumir los desperfectos  
que pudieran ocasionar en las instalaciones con motivo de la utilización de las  
mismas para este evento.

En virtud de lo expuesto,

SOLICITO \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En Alicante, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

Fdo.- \_\_\_\_\_

**SR. PRESIDENTE DE LA FUNDACIÓN DE LA COMUNITAT VALENCIANA  
AUDITORIO DE LA DIPUTACIÓN DE ALICANTE, ADDA**