



museonacionaldecienciasnaturales

Formulario de solicitud de exposiciones

Exhibitions application form

Fecha

Date

Nombre de la institución

Name of your institution

Dirección sala exposiciones

Exhibition address

Dirección de envío de documentación

Mailing address

Responsable y cargo (para firma de acuerdo de colaboración)

Person in charge & position
(to sign the agreement)

Persona de contacto y cargo

Contact name and position

Dirección de correo electrónico

Contact e-mail

Teléfono

Phone number

Exposición que solicita

Exhibition you'd like to borrow

Fechas deseadas

Preferred dates

Fechas alternativas

Alternative dates

