

	AGRUPACIÓN PEÑAS VALENCIANISTAS		Modelo: SAP Rev.: 1	
	CONFIGURACIÓN DE ACTO PREVISTO			
NOMBRE PEÑA:			Nº PEÑA	
DEFINICIÓN del ACTO			HORA	
LUGAR del ACTO		DIRECCION		
PERSONA CONTACTO			TELEFONO CONTACTO	
CONFIGURACIÓN DEL ACTO Y HORARIOS PREVISTOS:				
NECESIDADES DE LA AGRUPACIÓN PARA ESTE ACTO:				
SOLICITANTE:	RECIBÍ (Agrupación):	CONFORME (Agrupación):		
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:		
Fecha: __ / __ / __	Fecha: __ / __ / __	Fecha: __ / __ / __		