



**FORMULARIO DE SOLICITUDE PARA REALIZAR GRAVACIÓNS
AUDIOVISUAIS OU REPORTAXES FOTOGRÁFICOS NA CATEDRAL DE
SANTIAGO**

Nome e apelidos	
NIF	
Universidade, institución, centro de estudos ou empresa á que pertence.	
Provincia	
País	
Espazos aos que se desexa acceder	
Data na que se desexa realizar a reportaxe	
Finalidade para a que se destinarán as imaxes ou gravacións.	
Observacións.	