



**Oconee County Public Library**  
**501 W South Broad St**  
**Walhalla, SC 29691**

SOLICITUD PARA USAR LA SALA DE REUNIONES

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre de la organizacion \_\_\_\_\_

Propósito del reunion \_\_\_\_\_

Nombre del solicitante \_\_\_\_\_

Dirección de Casa \_\_\_\_\_

Dirección de Negocio \_\_\_\_\_

Numero de teléfono personal \_\_\_\_\_ Numero de teléfono del negocio \_\_\_\_\_

Fecha de la reunión \_\_\_\_\_ Hora de empezar \_\_\_\_\_ Hora de terminar \_\_\_\_\_

Asistencia Anticipada \_\_\_\_\_

¿Van a ofrecer bocadillos? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Lista de equipo que necesita \_\_\_\_\_

Estoy de acuerdo a cumplir con las Pólizas y Procedimientos de la Sala de Reuniones de la Biblioteca Pública del Condado de Oconee.

Firma \_\_\_\_\_