



| | | | |
|-------|-----|-----|-----|
| Fecha | Día | Mes | Año |
| | | | |

Formulario de Solicitud
Explotación de puestos de venta en desfiles oficiales

(Los campos con asterisco * son obligatorios)

| | | | |
|---|--------------|--------|------------------------------|
| Identificación de la Institución Solicitante | | | |
| Nombre de la Institución * | Razón Social | | RUT/Num. Personería Jurídica |
| | | | |
| Dirección | | | |
| Calle | Número | Depto. | Ciudad |
| | | | |

| | | | |
|---|------------------|--------|---------------------|
| Identificación del o la Apoderado(a) | | | |
| Nombre | Apellido Paterno | | Cedula de Identidad |
| | | | |
| Dirección | | | |
| Calle | Número | Depto. | Ciudad |
| | | | |

| | |
|--|----------------|
| Medio por el cual recibirá las notificaciones y la información solicitada.* | |
| Correo Electrónico / Dirección E-Mail | Teléfono/móvil |
| | |

Firma del o la solicitante



Dirección: Uruguay 202
 Tel.: 473 29898 int. 109
 Email: comisioncarnaval2019@gmail.com