

FORMULARIO DE SOLICITUD RECINTO DEPORTIVO

(Obligatorio completar todos los campos)

RECINTO SOLICITADO					
ESTADIO MUNICIPAL JMG		COMPLEJO GM		OTRO	
INDICAR SI REQUIERE ENERGIA MECANICA (Generador)					
NO		SI		HORAS DE USO	
FECHA REQUERIDA					
HORARIO		DESDE		HASTA	
INSTITUCION					
FONO CONTACTO					
MAIL					
FINALIDAD					
COBRO DE ENTRADAS		SI		NO	
NOMBRE Y CARGO SOLICITANTE		FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y TIMBRE INSTITUCION		TELEFONO DE CONTACTO O CORREO ELECTRONICO	
RUT					

- * Cualquier desperfecto ocasionado en el Recinto, será de exclusiva responsabilidad del solicitante y deberá Asumir las sanciones reparatorias pertinentes.
- * Declaro que debo solicitar recinto con una anticipación no menor a siete días hábiles.
- * Declaro estar en conocimiento de la Ordenanza de cobro y uso de los Recintos Deportivos Municipales.

USO EXCLUSIVO DE LA ADMINISTRACIÓN – DEPTO. DE DEPORTES (NO COMPLETAR)

FECHA INGRESO OFICINA DE PARTES		V°B° RECEPCION ALCALDIA U OTRO	
FECHA INGRESO DEPTO. DE DEPORTES	DISPONIBILIDAD		V°B° AUTORIZACIÓN DEPTO. DE DEPORTES
	SI	NO	

I. MUNICIPALIDAD DE SANTA CRUZ

Plaza de Armas N°242 - Santa Cruz – VI Región - Fono: (72) 2978890
DEPARTAMENTO DE DEPORTES