



COORDINACION DE ESPECTACULOS, EVENTOS O
ACTIVIDADES EN FACILIDADES PUBLICAS

Nombre o título de la Actividad: _____

Fecha: _____

Lugar: _____

Horario: Desde: _____ Hasta: _____

Tipo de Actividad:

_____ Recreativa _____ Deportiva _____ Artística (Talent Show,
Exposiciones, Conciertos, etc.)

_____ Cultural (Feria, Festival, Otros)

Fines: _____ Libre de Costos
_____ Recaudación Fondos a Beneficio de: _____

_____ Entradas

_____ Inscripción (es)

_____ Venta Bebidas _____ Alcohólicas _____ No Alcohólicas

_____ Venta de Comida

_____ Previamente confeccionada

_____ Cocinar (freir) en el lugar

Equipo que conlleva realizar la actividad:

_____ máquinas _____ inflables _____ sonido _____ tarima especial

Persona responsable: _____

Dirección Física: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____

Celular: _____

Documentos necesarios para contrato:

_____ Certificación Bomberos

_____ Certificación Departamento de Salud

_____ Póliza Responsabilidad Pública

_____ Permisos:

_____ Hacienda (Refrendar Taquillas, Bebidas, Cigarrillos)

_____ ARPE

_____ Licencia de Promotor

_____ Póliza F.S.E.