



# SOLICITUD

## eventos especiales

Al Señor: Angel Bozán Ramos  
Alcalde de la I. Municipalidad de Buin

Buin, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ año \_\_\_\_

**PRESENTE:**

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CÉDULA DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO (obligatorio): \_\_\_\_\_

E MAIL: \_\_\_\_\_

Tipo de venta a realizar: \_\_\_\_\_

Motivo de la solicitud: \_\_\_\_\_

Fecha de la actividad: \_\_\_\_\_

Dirección o ubicación (lugar de trabajo): \_\_\_\_\_

Observación: \_\_\_\_\_

### ANTECEDENTES ADJUNTOS

Certificado de residencia

Fotocopia de la Cédula de identidad

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE