



SOLICITUD de ACTIVIDAD

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: _____

Detalle de la Actividad

Fecha desde

Hasta

Hora

Hasta

Tipo de actividad: _____

Objetivo de la actividad: _____

Motivo: _____

Dirección del evento: _____

VENTA DE ALCOHOL

De acuerdo al tipo de actividad, se autorizará venta de bebidas alcohólicas las que deberán tener permiso especial y un monto a cancelar (Dpto. de Patentes Comerciales)

FIRMA DEL SOLICITANTE

Adjuntar los siguientes requisitos

- 1.- La actividad deberá estar en conocimiento del presidente de la Junta de Vecinos del sector con nombre, firma y timbre.
- 2.- Autorización del dueño de la Propiedad donde se realizará la actividad, nombre, firma y cédula de identidad.
- 3.- Si la actividad es a beneficio de alguna persona, presentar autorización del beneficiario, nombre, firma y fotocopia de la cédula de identidad.
- 4.- Certificación médica si el beneficiario es una persona enferma.
- 5.- Si está autorizado con venta de bebidas alcohólicas, deberá entregar el comprobante de pago en Secretaría Municipal.