



FORMULARIO

S/Autorización utilización Velódromo Municipal

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres:	
Domicilio Legal:	N°:
Barrio:	
Teléfono celular:	CUIT:
Teléfono fijo:	E-m@il:
Firma:	Fecha de Solicitud:

DATOS PARA UTILIZACIÓN DEL VELODROMO MUNICIPAL

Día solicitado:	Hora de ingreso:	Hora de Salida:
Persona Responsable (Nombre y Apellido):	DNI.N°	
Cantidad de Personas Mayores de Edad:		
Cantidad de Personas Menores de Edad:		

Información Adicional

“Versión 01: 02/2017”

“Importante: Presentar por Duplicado el Presente Formulario”

Dirección de Deportes-Municipalidad de SFV de Catamarca – Catamarca. República Argentina. CP: K4700EMV.
E-m@il: deportes@catamarcaciudad.gob.ar
Página web: www.catamarcaciudad.gov.ar