



## 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@catamarca-ciudad.gob.ar](mailto:deportes@catamarca-ciudad.gob.ar)  
Página web: [www.catamarca-ciudad.gob.ar](http://www.catamarca-ciudad.gob.ar)