

FORMULARIO

S/Autorización utilización Salón -Teatro del Sur

IMPORTANTE

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL SOLICITANTE y/Entidad Solicitante

Organismo solicitante:

Responsable: Apellidos y Nombres:

Domicilio Legal:

N°:

Teléfono celular:

CUIT:

Teléfono fijo:

E-m@il:

Firma:

Fecha de Solicitud:

UTILIZACIÓN SALON “TEATRO DEL SUR-ESPACIO NO CONVENCIONAL”

Día solicitado:

Horario de ingreso del público (1):

Hora de Salida (1):

Importante: Los horarios de utilización (para el público) deberá ajustarse a la franja horaria de: **Mañana de 8 a 12 hs.; Tarde: 16 a 21:30 hs.**
“Desde la Finalización del Evento, no podrá superar los 30 a 60 Minutos para el cierre definitivo de la Sala”

Horario de Montaje:

Horario Desmontaje:

Horario Prueba de Sonido:

Asistirá Público S/N

Con Cobro de Entradas S/N

Costo de cada Entrada \$

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS

Uso de Cabina Técnica de Instal.		Uso de Camerinos cantidad		Cant.....	Baños p/artistas		cant.....
Uso de Equipos de Sonido		Sonido del Organizador			Baños p/público		Cant.....
Uso de Equipos de Iluminación		Ilum.del Organizador			Uso de Micrófonos		
Mesas, Sillas, Atril de pie p/locutor		Foyé p/exposición			Proyector, Pantalla		
Acceso de Carga y Descarga (para depositar elementos en las instalaciones.					"La sala no cuenta con equipos electrónicos propios"		

Información Adicional

Cantidad de Público aproximado que asistirá al evento: _____

Otra información que desee agregar: _____

“Versión 01: 02/2017”

“*Importante: Presentar por Duplicado el Presente Formulario*”

Sec.de Deportes y Cultura -Municipalidad de SFV de Catamarca – Catamarca. República Argentina. CP: K4700EMV.

E-m@il: cultura@catamarcaciudad.gov.ar

Página web: www.catamarcaciudad.gov.ar