

FORMULARIO

S/Autorización utilización Salón -Teatro Calchaquí

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 SALA “CALCHAQUÍ”

Día solicitado:	Horario de ingreso del público (1):	Hora de Salida (1):
<p><u>Importante:</u> 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. <i>“Desde la Finalización del Evento, no podrá superar los 30 a 60 Minutos para el cierre definitivo de la Sala”</i></p>		
Horario de Montaje:	Horario Desmontaje:	Horario Prueba de Sonido:
Asistirá Público S/N <input type="checkbox"/>	Con Cobro de Entradas S/N <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 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 electrógenos 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: sec.cultura@catamarcaciudad.gob.ar

Página web: www.catamarcaciudad.gov.ar