FORMULARIO Nº 1: FERIAS VECINALES

FECHA: IDOC N°:

1. **ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DE LA ORGANIZACIÓN |  |
| PERSONALIDAD JURÍDICA |  |
| DOMICILIO |  |
| COMUNA |  |

1. **ANTECEDENTES DE EL O LA REPRESENTANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE COMPLETO |  |
| RUT |  |
| DOMICILIO |  |
| COMUNA |  |
| TELÉFONO |  |
| CORREO ELECTRONICO |  |

1. **FUNCIONAMIENTO:**

|  |  |
| --- | --- |
| FECHA INICIO  |  |
| FECHA TERMINO |  |
| LUGAR DE FUNCIONAMIENTOConsiderar exclusivamente las ubicaciones establecidas en el Manual de Ferias Vecinales. |  |
| HORARIO DE FUNCIONAMIENTOEl horario de funcionamiento puede ser como máximo de diez horas, contemplando montaje, desmontaje y cierre. Por ejemplo:Montaje 8:00 hrs.Desmontaje: 19:30 hrs.Cierre: 20 hrs. | **INICIO** | **TÉRMINO** |
|  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
FIRMA DEL REPRESENTANTE**

**El presente formulario no acredita la aprobación para efectuar la feria solicitada.**