FORMULARIO Nº1: CIRCUITO FERIAS ITINERANTES BNUP

SOLICITUD DE FERIAS TRIMESTRE JUNIO - AGOSTO 2024

FECHA DE INGRESO: IDOC:

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:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| HORARIO DE FUNCIONAMIENTO(Horario de funcionamiento debe ser once horas continuas entre las 9:00 AM a 20:00 PM) | **INICIO** | **TÉRMINO** |
|  |  |

1. **SOLICITUD DE UBICACIONES:**

Listado de ubicaciones para circuito de ferias itinerantes. Rellenar de acuerdo con las ubicaciones permitidas (ver Manual de usuario).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| JUNIO | SEMANA 1(del XX al XX) | 1.  |
| 2.  |
| 3.  |
| SEMANA 2(del XX al XX) | 1.  |
| 2.  |
| 3.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| JULIO | SEMANA 1(del XX al XX) | 1.  |
| 2.  |
| 3.  |
| SEMANA 2(del XX al XX) | 1.  |
| 2.  |
| 3.  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AGOSTO | SEMANA 1(del XX al XX) | 1.  |
| 2.  |
| 3.  |
| SEMANA 2(del XX al XX) | 1.  |
| 2.  |
| 3.  |