FORMULARIO Nº 1: SOLICITUD PERMISO FERIA TRANSITORIA EN BNUP

FECHA: IDOC N°:

1. **ANTECEDENTES DE LA ORGANIZACIÓN:**

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

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

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

1. **FUNCIONAMIENTO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA INICIO |  | |
| FECHA TÉRMINO |  | |
| LUGAR DE FUNCIONAMIENTO |  | |
| HORARIO DE FUNCIONAMIENTO  (Horario de funcionamiento debe ser diez horas continuas entre las 8:00 AM a 20:00 PM considerando montaje y desmontaje) | **INICIO** | **TÉRMINO** |
|  |  |

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

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