

INSTITUTO DEL NIÑO Y ADOLESCENTE DEL URUGUAY
DPTO. DE ESPECTACULOS PUBLICOS
Fernandez Crespo 1796 - Tel:24005698 - Fax:24033590

Formulario de solicitud de Permiso de Baile
--

Fecha de solicitud:	
----------------------------	--

ORGANIZADOR DEL EVENTO

NOMBRE DE LA EMPRESA	
NOMBRE DEL TITULAR	
DOMICILIO LEGAL	
DOMICILIO PARTICULAR	
TELEFONO	
RUT	
C.I.	

PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO
--

NOMBRE DE LA EMPRESA	
NOMBRE DEL TITULAR	
DOMICILIO LEGAL	
DOMICILIO PARTICULAR	
TELEFONO	
RUT	
C.I.	

EVENTO

NOMBRE DE FANTASIA Y/O EVENTO	
DIRECCION	
FECHA	

	horario
MATINEE	19:30 a 23:30
15 AÑOS	a
SOCIAL	a

GARANTES	C.I.	Firma

DOCUMENTACION IMPRESCINDIBLE PARA INICIAR GESTION
--

- | |
|---|
| 1. Habilitación o permiso Municipal |
| 2. Habilitación de la Dirección Nacional de Bomberos |
| 3. Carné de Salud de los Garantes |
| 4. Habilitación Policial de los Garantes (Certificado de Buena Conducta) |
| 5. Area Protegida |
| 6. Constancia de domicilio del Organizador |
| 7. Constancia del propietario del local avalada por Esc. Publico (Reg. De Persona Juridica) |
| 8. Constancia de Empresa de Seguridad en RENAEMSE |
| 9. Cedula de Identidad de Garantes, Organizador y Propietario |

Firma del Organizador

Firma del Propietario