



San Juan de 202....

Dirección de Control Operativo
Encargado de División Protocolo y Salones
Sr. Silverio Alvarez
S..... /D

El/la que suscribe: DNI N°:

en representación de:

tiene el agrado de dirigirse a usted a fin de solicitarle:

	Salón Eloy P. Camus
	Plaza Seca
	Hall de Exposiciones
	Paseo de los Inmigrantes
	Otro:

Fecha/s solicitada/s:

Horarios: inicio fin

Cantidad de personas: (incluye invitados, organizadores, servicios etc.)

Nombre del evento:

Actividad a desarrollar (descripción):

.....

Requerimientos (lo que necesitará para su evento):

.....

Se colocarán estands o mesas de exposición: NO..... SI Cantidad:

Se instalará escenarios, estructuras de soportes u otros: NO..... SI Cantidad:

Declaro conocer y aceptar el protocolo de uso del espacio solicitado.

La autorización de uso de los espacios no implica el auspicio de las actividades por parte del Gobierno de San Juan.

La presentación de este formulario no garantiza su autorización. La misma se realiza mediante confirmación por correo electrónico.

Nombre y apellido:

Nº Tel. Fijo / Interno:

Nº Celular:

Email:

Firma y sello

Coordinador/responsable del evento:

Nombre y apellido:

Nº Tel. Fijo / Interno:

Nº Celular:

Email:

Firma y sello