



FORMULARIO
Espectáculos Públicos Eventuales

IMPORTANTE
LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y Nombres completos: _____

Domicilio Real/Legal: _____

Teléfono celular: _____ CUIT: _____

Teléfono fijo: _____ E-m@il: _____

Firma: _____

DECLARACIÓN JURADA OBLIGATORIA –PERSONA FISICA RESPONSABLE DEL EVENTO:

(1) Apellidos y Nombres:	CUIT:
Domicilio Legal:	N°:
(2) Apellidos y Nombres:	CUIT:
Domicilio Legal:	N°:
(3) Apellidos y Nombres:	CUIT:
Domicilio Legal:	N°:

Fecha/s para el/los Eventos solicitados: _____

NOMBRE Y DOMICILIO DEL LUGAR A REALIZAR EL EVENTO	CANTIDAD DE PERSONAS ADMITIDAS:	CANTIDAD DE POLICIAS:
---	---------------------------------	-----------------------

Naturaleza y Características del Evento

<ul style="list-style-type: none"> Naturaleza Artística <input type="checkbox"/> Naturaleza Bailable <input type="checkbox"/> Naturaleza Deportiva <input type="checkbox"/> 	<p>NOMBRE DEL EVENTO:</p>
<p><u>CARACTERÍSTICAS</u></p> <ul style="list-style-type: none"> Exhibiciones con actuación de Personas <input type="checkbox"/> Exhibiciones sin actuación de Personas <input type="checkbox"/> Con Cobro de Entradas <input type="checkbox"/> Con Cobro de Derecho de Espectáculo <input type="checkbox"/> Sin Cobro de Entradas <input type="checkbox"/> Duración de Cada Evento: <ul style="list-style-type: none"> Día: Inicio a Horas..... (.....), Final del Evento a Horas: (.....) Día: Inicio a Horas..... (.....), Final del Evento a Horas: (.....) Día: Inicio a Horas..... (.....), Final del Evento a Horas: (.....) 	<p>Monto por C/Entrada:(\$)</p>



CATAMARCA CIUDAD

Antecedentes del Local Comercial y del Organizador del Evento:

Del Local Comercial

- ✓ Cuenta con Informe Previo de Factibilidad de Actividad: SI (Adjuntar Copia) NO
- ✓ Cuenta con Habilitación Bromatológica: SI (Adjuntar Copia) NO
- ✓ Cuenta con Habilitación Comercial: SI (Adjuntar Copia) NO

Del Organizador del Evento

- ✓ Cuenta con Experiencia en la Organización de Eventos de esta naturaleza? SI NO

En caso afirmativo, indicar:

Lugar	Fecha Inicio	Fecha de Cese	Nombre del Evento

Documentación Obligatoria a presentar

- Copia del DNI del propietario del Local Comercial donde se realizará el evento
- En caso de ser Sociedad, presentar Fotocopia de **Contrato Social** (certificado por Autoridad Competente)
- Copia del DNI del Responsable del evento
- Boleta de pago vigente de Contratación de seguro del Espectador
- Boleta de pago vigente de Contratación de Cobertura Médica
- Boleta de pago vigente de Contratación de Seguridad Privada-Policial
- Habilitación Bromatológica
- Habilitación Comercial (si se encuentra en trámite, N° de Expte.:)

.....

Firma de la Persona Física Responsable del Evento:

.....

Firma y DNI del Agente Receptor de la Solicitud:

“Versión 03: 02/2019”

“Importante: Presentar por Duplicado el Presente Formulario”

Inspección General-Municipalidad de SFV de Catamarca – Catamarca, República Argentina. CP: K4700EMV.

E-m@il: inspecciongeneral@catamarcaciudad.gov.ar

Página web: www.catamarcaciudad.gov.ar