

**FORMULARIO**

**Espectáculo Público Permanente**

**IMPORTANTE**

LLENAR CLARAMENTE LOS DATOS EN LOS RECUADROS

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellidos y Nombres completos: \_\_\_\_\_

Domicilio Real/Legal: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**DECLARACIÓN JURADA OBLIGATORIA – PERSONA FISICA RESPONSABLE DEL EVENTO:**

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_ CUIT: \_\_\_\_\_

Domicilio Legal: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Indicar 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**

- Naturaleza Artística  Naturaleza Bailable  Naturaleza Deportiva

**CARACTERÍSTICAS**

- Exhibiciones con actuación de Personas  Exhibiciones sin actuación de Personas
- Con Cobro de Entradas  Monto por C/Entrada: .....(\$ .....)
- Con Cobro de Derecho de Espectáculo  Monto por Persona: .....(\$ .....)
- Sin Cobro de Entradas

**Meses del Año en que desarrollará la Actividad**

Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic

- Duración de Cada Evento:
- Días viernes: Inicio a Horas..... (.....), Final del Evento a Horas: ..... (.....)
- Días sábados: Inicio a Horas..... (.....), Final del Evento a Horas: ..... (.....)
- Días Domingos Inicio a Horas..... (.....), Final del Evento a Horas: ..... (.....)
- Otros días: \_\_\_\_\_
- Días Feriados: Inicio a Horas ..... (.....), Final del Evento a Horas: ..... (.....)
- Días de Semana-No feriados: Inicio a Horas..... (.....), Final del Evento a Horas: ..... (.....)



## 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 (si se encuentra en trámite, N° de Expte: ..... )
- 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