



--	--	--

FECHA INGRESO SOLICITUD

N°

SOLICITUD DE BENEFICIOS

ORGANIZACIÓN	RUT	-
REP. LEGAL	RUT	-
TELÉFONOS DE CONTACTO		

ACTIVIDAD A REALIZAR		
FECHA	HORA INICIO	HORA TÉRMINO
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
LUGAR:		
RECINTO MUNICIPAL	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
NOMBRE RECINTO		
VENTA BEBIDAS ALCOHÓLICAS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
VENTA DE COMIDA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<p>El solicitante será responsable, del trámite correspondiente en SERVICIO DE IMPUESTOS INTERNOS (SII), como es la tasación o el pago de impuestos por venta de bebidas alcohólicas, e informar al Servicio de Salud por venta de alimentos.</p>		
CARABINEROS	TENENCIA QUIRIQUINA <input type="checkbox"/>	SAN IGNACIO <input type="checkbox"/> SAN MIGUEL <input type="checkbox"/>

REQUERIMIENTOS				
SILLAS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CANTIDAD SILLAS	<input style="width: 100%;" type="text"/>
MESONES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CANTIDAD MESONES	<input style="width: 100%;" type="text"/>
AMPLIFICACIÓN	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
ESCENARIO	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
DIFUSIÓN RRSS	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
CONFECCIÓN AFICHE	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
REQUERIMIENTOS VARIOS				
.....				
.....				
<p>OBS: Las organizaciones comunitarias serán responsables de retirar el decreto de la autorización del beneficio a más tardar el día viernes antes del evento, además serán responsables de restablecer o reparar el material municipal dañado en la actividad.</p>				

TODO REQUERIMIENTO SUJETO A DISPONIBILIDAD DE EQUIPOS Y PERSONAL.

.....
 FIRMA RESPONSABLE ACTIVIDAD

.....
 FIRMA Y TIMBRE
 AUTORIZACIÓN MUNICIPAL