



I. MUNICIPALIDAD DE MARIA ELENA
DEPARTAMENTO DE RENTAS

| | | |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|-----|

SOLICITUD DE FUNCIONAMIENTO DE USO PUBLICO

Nombre del solicitante : _____

Cedula de Identidad : _____

Domicilio particular : _____

Fono : _____

Correo electrónico : _____

Rubro : _____
(Producto que vende)

Tipo de permiso : FOOD TRUCK _____ Otro _____
(especificar)

Lugar solicitado : _____

Firma del solicitante

ALCALDIA

VºBº ALCALDE

NOTA

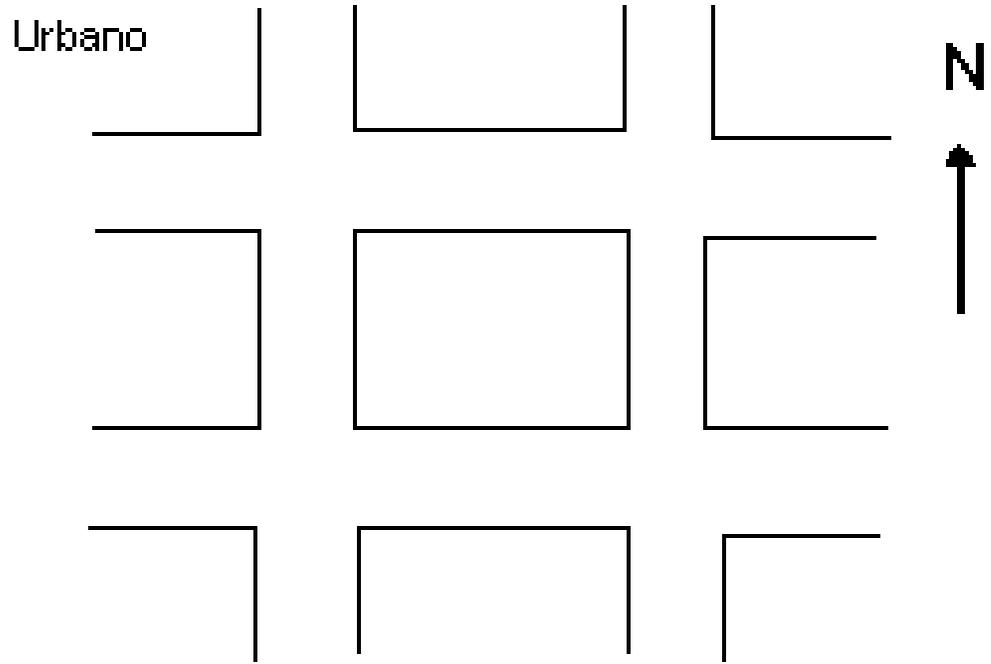
DEPARTAMENTO DE PROYECTO

Se autoriza lugar de funcionamiento

Obs.: _____

- Nota:
- La presente solicitud debe ser presentada a lo menos con una semana de Anticipación.
 - Esta autorización estará sujeta a cambios en caso de ser requerido por la Administración
 - Se debe adjuntar plano simple de ubicación y copia de Cedula de Identidad
 - Declaración Jurada en donde acepta las disposiciones Municipales y acepta la Responsabilidad civil y penal ante cualquier eventualidad

Plano simple de ubicación



Obs: _____
