



V°B° Director (a) Ext. Cultural y Turismo
--

**Fecha de Ingreso de la Solicitud**

--

**SOLICITUD DE USO ESPACIO CULTURAL EX. PUENTE COMERCIO**

Nombre de la Institución u Organización solicitante:.....

Yo.....RUT:.....

Domiciliado en:.....Comuna:.....

Teléfono de contacto:.....Correo Electrónico:.....

Solicito a Usted Tenga a bien autorizar el uso de la **Espacio Cultural Ex. Puente Comercio**, para realizar la actividad denominada:.....

Que consiste en:.....  
.....  
.....

**Se debe indicar día del evento, horario de inicio y horario de termino.**

**Día:**.....

**Horario de Inicio:**.....

**Horario de Termino:**.....

Fecha de devolución de llaves: .....

**Firma de la persona responsable:** .....

**IMPORTANTE**

- Toda solicitud debe ser realizada con al menos **10 días hábiles de anticipación** en la Dirección de Extensión Cultural y Turismo, Oficina de Partes o al correo culturayturismolaunion@gmail.com.

- La organización, institución o persona natural solicitante se hará responsable de la apertura y cierre del recinto, el cual debe ser entregado en las mismas condiciones en que fue recibido.
- La llave del recinto debe ser retirada por la persona responsable en la Dirección de Extensión Cultural y Turismo y devuelta en el día y hora indicados.

---

**(Uso Exclusivo I. Municipalidad de La Unión )**

**RESOLUCIÓN**

**SE AUTORIZA**, el uso de la Espacio Cultural Ex. Puente Comercio, para la realización de la actividad indicada, siendo responsabilidad de los peticionarios el debido resguardo y el mantenimiento del aseo en dicho recinto.

**SE RECHAZA**, la petición, por el siguiente motivo:

.....  
.....

*Mónica Díaz Ojeda*  
*Secretaria Municipal*

*Aldo Pinuer Solís*  
*Alcalde de La Unión*