**

V°B° Secretaría Municipal

**Fecha de Ingreso de la Solicitud**

**SOLICITUD DE USO SALON CONSISTORIAL Y SALA DE EXPOSICIONES**

Nombre de la Institución u organización:………………………………………..................................................

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

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

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

Solicito a Usted Tenga a bien autorizar el uso de: **Salón Consistorial Sala de Exposiciones**

Para realizar la actividad denominada:………………………………………………………………………........

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

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

**Cantidad de personas asistentes**: ………………………………………………………………………………

**Día**:………………………………………………………………………………………………………………..

**Hora de inicio**:……………………………**Hora de término**:…………………………………………

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

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

***RESOLUCIÓN***

***SE AUTORIZA.***

**MONTO A PAGAR**:……………………………………**EXENTO DE PAGO**:………………………………

**CODIGO**

**509** Uso del Salón Consistorial, diario 200% U.T.M

**510** Uso del Salón Consistorial, por medio día 100% U.T.M

**511** Uso del Sala Exposiciones, diario 100% U.T.M

**512** Uso del Sala Exposiciones, por medio día 50% U.T.M

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

………………………………………………………………………………………………………………….....

…………………………………………………………………………………………………………………….

*Secretaria Municipal Alcalde*