



**EMPRESA MUNICIPAL TEATRO EXCELSIOR
SOLICITUD DE TANDAS O ARRENDAMIENTO TEATRO**

Solicitante: (Persona que firmará contrato)	
Dirección postal del solicitante:	Código postal:
Dirección física:	Código postal:
Compañía o escuela:	
Dirección de la compañía o escuela:	Código postal:
Teléfonos: 1. () - - 2. () - - 3. () - -	
Nombre de la actividad:	
Tipo de actividad: <input type="checkbox"/> Recepción <input type="checkbox"/> Seminario <input type="checkbox"/> Graduación <input type="checkbox"/> Conferencia <input type="checkbox"/> Producción <input type="checkbox"/> Tanda Especial	
Número de participantes:	
Actividad: <input type="checkbox"/> Con fines de lucro <input type="checkbox"/> Sin fines de lucro	
Fecha solicitada: _____, ____ de ____ de 201__	Para uso Administrativo: Fecha Solicitada: ____ de ____ de 201__ <input type="checkbox"/> Disponible <input type="checkbox"/> Confirmada Fecha confirmada: ____ de ____ de 201__
Fechas Alternas: _____, ____ de ____ de 201__ _____, ____ de ____ de 201__	Firma de Administrador: _____
*Fecha de entrega de dicha solicitud tiene que ser con 15 días de anticipación. De no ser así no se podrá garantizar la disponibilidad de la fecha.	
Horario: ____:____ (AM / PM)	a ____:____ (AM / PM)

Para uso administrativo:

Costo:	\$	Deposito: \$
		Fianza 50% : \$ Será aplica al costo si se cumple con las Normas y Reglamentos
Cargos adicionales:		
	Tiempo extra: \$	
	Boletería: \$	
	Costo total de arrendamiento: \$	

Uso oficial: Recibido por _____	Fecha recibida: _____
--	------------------------------

Firma del Solicitante

Firma de Administrador o Representante

Fecha de solicitud