

SALON DE FIESTAS PARA 80 PERSONAS

Fecha del Evento:	Horario:	Cantidad de Horas:
Motivo:		
Se reproducirá música:	SI	NO

SERVICIOS CONTRATADOS POR EL SOLICITANTE

Empresa	Responsable	Teléfono

DATOS DEL RESPONSABLE

Nombre y Apellido:	
D.N.I.:	Teléfono:
Domicilio:	
Correo Electrónico:	

Por la presente declaro haber leído y acordado en todos sus términos, con el reglamento de Uso del Salón de fiestas, perteneciente a A.M.U.C. Sito en calle Avda. Argentina. 1515 de la Ciudad de Neuquén.

Firma del solicitante:
Aclaración:
D.N.I.:

ASOCIACION MUTUAL UNIVERSITARIA COMAHUE - A.M.U.C.

SALON DE FIESTAS PARA 80 PERSONAS

Por la presente declaro conocer el inventario del Salón y aceptar su correcto funcionamiento de los artefactos e instalaciones.

INGRESO

Fecha:	Hora:
--------	-------

Observaciones:

Firma y aclaración del solicitante

Firma y aclaración seguridad

EGRESO

Fecha:	Hora:
--------	-------

Observaciones:

Firma y aclaración del solicitante

Firma y aclaración seguridad