



### SOLICITUD PARA CIERRE DE CALLE

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Ordenanza: # 32 SERIE 2018-2019**

#### INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

**Nombre:** \_\_\_\_\_

**Dirección Residencial:** \_\_\_\_\_

**Tel. Res.** \_\_\_\_\_

**Tel. Celular:** \_\_\_\_\_

**Dirección lugar de cierre:** \_\_\_\_\_

**Sector** \_\_\_\_\_

**Bo. o Urb.** \_\_\_\_\_

**Zip Code:** \_\_\_\_\_

**Tipo de Actividad:** \_\_\_\_\_

**Fecha Cierre:** \_\_\_\_\_

**Horario Cierre: Desde** \_\_\_\_\_ **Hasta** \_\_\_\_\_

**DE SER CANCELADA LA ACTIVIDAD NO SE REEMBOLSARÁ EL DINERO NI SE OTORGARÁ FECHA POSTERIOR.**

#### CERTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Yo \_\_\_\_\_, mayor de edad, certifico que mantendré el orden antes, durante y después de la actividad, que dejare el lugar limpio libre de basura una vez termine la misma, seré responsable de cualquier accidente o situación que ocurra en la actividad. Además relevo al Municipio de Canóvanas, funcionarios y empleados de cualquier responsabilidad por situaciones que puedan ocurrir en el lugar debido a la celebración de la misma.

**Firma:** \_\_\_\_\_

#### PARA USO OFICIAL OPD

**Comentarios:** \_\_\_\_\_

**Firma Técnico:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_