

SOLICITUD DE APOYO EN SEGURIDAD

NOMBRE DEL INTERESADO	DIRECCIÓN	FECHA
NUMERO TELEFÓNICO	DIRECCIÓN DONDE LLEVARA A CABO DICHO EVENTO	HORARIO EN EL QUE SE LLEVARÁ ACABO EL EVENTO

Tipo de evento (marque con "x" el tipo de evento que realizar).

<input type="checkbox"/> Cultural	<input type="checkbox"/> Religioso	<input type="checkbox"/> Familiar
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------

CUENTA CON PERMISO DEL AYUNTAMIENTO	DIRECCIÓN QUE LE PROPORCIONA EL PERMISO	NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL EVENTO

TIPO DE SEGURIDAD EN EL LUGAR:

PRESENCIAL	RECORRIDOS O RONDINES

SELLO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL PERMISO DE APOYO

