



**MINISTERIO DE GOBERNACIÓN Y DESARROLLO TERRITORIAL
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS GENERALES**



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA USO DEL AUDITORIO MONSEÑOR OSCAR ARNULFO ROMERO

DATOS DEL SOLICITANTE Y EVENTO

Persona o entidad Solicitante: _____ Fecha: _____

DUI _____ NIT _____

Encargado del Evento: _____

Dirección: _____

Nombre del Representante: _____

Descripción del evento: _____

N° de participantes: _____ Fecha de realización: _____

Teléfono _____ Celular _____ Correo electrónico _____

Firma y Sello del
Solicitante

Nota: La capacidad máxima de espectadores es de 336, mayor a esa cantidad no podrán ingresar.

TIPO DE SOLICITANTE Y TARIFA DEL EVENTO

Tipo de Institución Solicitante: _____

Jornada del evento y monto a cancelar:

	Monto a cancelar en US\$	N° de Factura
Matutino		
Vespertino		
Todo el día		

Nota: Según tarifas autorizadas por el Ministerio de Hacienda

Observaciones: _____

Firma y Sello del Encargado de la Sección de Servicios Administrativos Varios

AUTORIZACIÓN (USO INTERNO)

VoBo.

Autorización

Autorizado

No Autorizado

Observación _____

Jefe

Departamento de Servicios Generales

Director

Dirección de Administración y Logística

