

DATOS GENERALES SOLICITANTE:	
EMPRESA:	FECHA:
CONTACTO:	
DIRECCIÓN:	
PAG WEB:	E-MAIL:
TEL. OFICINA:	TEL. MÓVIL:

INFORMACIÓN DEL EVENTO.		
NOMBRE EVENTO:		
RESPONSABLE EVENTO:		
PERSONA/EMPRESA FIRMA CONTRATO:		
FECHA MONTAJE:	HORARIO DE:	A:
FECHA EVENTO:	HORARIO DE:	A:
FECHA DESMONTAJE:	HORARIO DE:	A:
EMPRESAS/PROVEEDORES PRESTADORES SRVICIOS:		
1.	6.	
2.	7.	
3.	8.	
4.	9.	
5.	10.	
*Cada uno de los anteriores deberá presentar un listado con personal, mobiliario y/o equipo que pretendan ingresar al recinto, así como horarios de operación.		
TIPO EVENTO: <input type="checkbox"/> CONGRESO <input type="checkbox"/> CONVENCIÓN <input type="checkbox"/> EXPO <input type="checkbox"/> DIPLOMADO		
<input type="checkbox"/> SOCIAL <input type="checkbox"/> CORPORATIVO <input type="checkbox"/> OTRO: _____		
NUMERO ASISTENTES:		
TIPO MONTAJE: <input type="checkbox"/> AUDITORIO <input type="checkbox"/> ESCUELA <input type="checkbox"/> TIPO "U" <input type="checkbox"/> IMPERIAL		
<input type="checkbox"/> BANQUETE <input type="checkbox"/> RUSA		
CANTIDAD DE STANDS: _____ MEDIDAS: _____		



BREVE DESCRIPCIÓN DEL EVENTO:

LAYOUT DEL EVENTO:

**DATOS DE FACTURACIÓN:**

NOMBRE:

DIRECCIÓN:

RFC:

CORREO E:

**PERMISOS GENERALES:**

AYUNTAMIENTO:

SEGURIDAD PUBLICA:

PROTECCIÓN CIVIL:

AMBULANCIAS:

SERVICIO SEGURIDAD (NÚMERO ELEMENTOS, NOMBRE EMPRESA, FOTOGRAFÍA UNIFORME, RESPONSABLE DE GRUPO, PERMISO DE FUNCIÓN DE SSPE)

**ACEPTO TÉRMINOS Y CONDICIONES DE PATRONATO PARA LA ORG, DIF Y ADMON DE LA FENAPO, PARA SOLICITAR RESERVACIONES.**

Esta solicitud para evento deberá ser llenada por el cliente y entregada al personal del PATRONATO para su autorización y posterior reservación de los espacios, fechas y servicios. De NO firmar el contrato correspondiente y pago de anticipo 10 días posteriores a la fecha de entrega de éste documento; será cancelada dicha reservación sin previo aviso y sin ninguna responsabilidad para el PATRONATO. Así mismo deberá anexar copia de INE de persona responsable y del RFC para facturar.

\_\_\_\_\_

NOMBRE CLIENTE

\_\_\_\_\_

FIRMA CLIENTE

\_\_\_\_\_

FECHA SOLICITUD

**PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE EVENTOS ESPECIALES.**

\_\_\_\_\_

VENTAS

\_\_\_\_\_

EVENTOS ESPECIALES

\_\_\_\_\_

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

**OBSERVACIONES.**