

**DIRECCIÓN DE GOBIERNO
SOLICITUD PARA REALIZACIÓN DE EVENTO**



**PEDRO
ESCOBEDO**
INNOVACIÓN Y DESARROLLO

Pedro Escobedo, Qro, a ___ de ___ de 202_

Nombre del Solicitante: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Tipo de evento (Privado, religioso, deportivo, cultural, etc.): _____

Descripción del evento: _____

Nombre del establecimiento: _____

Dirección del lugar donde se llevará a cabo el evento: _____

Fecha: _____ Horario: de las ____ a las ____ horas

Cantidad de personas que asistirán: _____

Habrà venta de bebidas alcohólicas:

SI () NO ()

Habrà quema de pirotecnia:

SI () NO ()

Referencias de la ubicación del lugar:

Pequeño Croquis del lugar donde se llevará a cabo el evento

Al llenado de la presente Solicitud, me comprometo a dar cabal cumplimiento a las medidas sanitarias y aplicables, desde el inicio hasta el término de mi evento, de conformidad con el Acuerdo que establece las acciones para atender la Emergencia Sanitaria generada por el virus SARS-CoV2, publicado el Diario Oficial de la Federación y en la Sobra de Arteaga, y demás recomendaciones emitidas por los Órganos municipales correspondientes.

Nombre y Firma del Solicitante



Palacio Municipal
Reforma No. 1, Col. Centro
Pedro Escobedo, Qro. C.P. 76700
Tel. (448) 275.0006 y 275.0837
www.pedroescobedo.gob.mx



MUNICIPIO DE
PEDRO ESCOBEDO
ADMINISTRACIÓN 2021-2024