



Municipalidad de  
**San Nicolás**  
de los Arroyos

## **DERECHO DE ESPECTÁCULO PARA ACTIVIDADES COMERCIALES PERMITIDAS**

Sr. Intendente Municipal  
S/D

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. a fin de tramitar la autorización de espectáculo.  
Los campos \* son obligatorios

### **DATOS DEL SOLICITANTE**

Apellido y nombres\* \_\_\_\_\_

Tipo y N° de documento\* \_\_\_\_\_ Adjuntar copia frente y dorso

Razón social\* \_\_\_\_\_ Domicilio legal\* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CUIT N°\* \_\_\_\_\_

Expediente o N° de trámite de habilitación\* \_\_\_\_\_

Rubro habilitado\* \_\_\_\_\_

N° de contacto\* \_\_\_\_\_ Correo electrónico\* \_\_\_\_\_

### **RESPECTO AL ESPECTÁCULO**

Día/s solicitados\* \_\_\_\_\_

Marcar con una cruz lo que corresponda

Local (bandas/invitados nicoleños) \_\_\_\_\_

No local \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma y aclaración  
del solicitante