



FORMULARIO PARA SOLICITUDES DE AUSPICIO Y PATROCINIO

SOLICITUD:

PATROCINIO

AUSPICIO

RUT PERSONA NATURAL	<input type="text"/>	NOMBRE PERSONA NATURAL	<input type="text"/>
RUT INSTITUCIÓN	<input type="text"/>	NOMBRE INSTITUCIÓN	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	<input type="text"/>	CIUDAD	<input type="text"/>
COMUNA	<input type="text"/>	FECHA SOLICITUD	<input type="text"/>
NOMBRE DEL RESPONSABLE	<input type="text"/>	CARGO	<input type="text"/>
FONO	<input type="text"/>	E-MAIL	<input type="text"/>
NOMBRE EVENTO Y/O ACTIVIDAD	<input type="text"/>	FECHA EVENTO Y/O ACTIVIDAD	<input type="text"/>
CIUDAD EVENTO Y/O ACTIVIDAD	<input type="text"/>	LUGAR EVENTO Y/O ACTIVIDAD	<input type="text"/>
REGIÓN EVENTO Y/O ACTIVIDAD	<input type="text"/>	DURACIÓN EVENTO Y/O ACTIVIDAD	<input type="text"/>

DESCRIPCIÓN DE OBJETIVOS Y RESULTADOS ESPERADOS DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD

FINANCIAMIENTO DEL EVENTO Y/O ACTIVIDAD

ORGANISMO PÚBLICO	<input type="text"/>	EMPRESA PRIVADA	<input type="text"/>
UNIVERSIDAD	<input type="text"/>	ORGANISMO INTERNACIONAL	<input type="text"/>
OTROS ¿CUÁL?	<input type="text"/>		
PRESUPUESTO REFERENCIAL	<input type="text" value="\$"/>	MONTO DEL AUSPICIO (Llenar si corresponde)	<input type="text" value="\$"/>

El solicitante se compromete a aceptar todas y cada una de las cláusulas contenidas en el Reglamento de Auspicios y Patrocinios de la Asociación Chilena de Municipalidades, asumiendo las consecuencias que se deriven de un uso indebido.

FIRMA SOLICITANTE

RESOLUCIÓN AChM

Con fecha / / 2014, la AChM acuerda _____ la solicitud

FIRMA AUTORIZADA