



REGISTRO DE TABLADOS CARNAVAL

RESPONSABLES DEL TABLADO (mínimo dos personas)

Nombre o Título del Tablado: _____

Nombre del Responsable: _____

Cédula de Identidad: _____

Dirección: _____

Cel/ Tel: _____ Email: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula de Identidad: _____

Dirección: _____

Cel/Tel: _____ Email: _____

Firma: _____

Lugar donde funcionará: _____

Si representa a un Club de Fútbol Nombre del mismo: _____

IMPORTANTE: Entregar el formulario en la Oficina de Carnaval que estará ubicada en Teatro Larrañaga, Joaquín Suárez 39 de 10 a 16 horas. Dicha inscripción debe venir acompañada con una nota de solicitud de participación del concurso de Tablados 2017, en hoja membretada, con firma y contacto de los responsables.



Dirección: Teatro Larrañaga - Joaquín Suárez 39
Tel.: 473 29898
Email: carnaval1718@salto.gub.uy