# REGISTRO DE AGRUPACIONES PARA LLAMADAS AL PUERTO

## Rubro: COMPARSA LUBOLA

.

**TÍTULO O NOMBRE DE LA COMPARSA** _____

**RESPONSABLES DE LA AGRUPACIÓN (mínimo dos personas)**

Fecha: ☐☐☐

Nombre de la agrupación: _____

Nombre: _____

Cédula de Identidad: _____

Dirección: _____

Cel/ Tel: _____ Email:_____

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula de Identidad: _____

Dirección: _____

Cel/Tel: _____ Email:_____

Firma: _____

Lugar de Ensayos: _____

Contacto: _____

Cantidad de Integrantes: _____

**IMPORTANTE:** Entregar el formulario en la Oficina de Carnaval que estará ubicada en Palacio Córdoba, Uruguay 202 de 9 a 16 horas. Deben tener presente la reglamentación vigente de INAU sobre participación de menores en los diferentes espectáculos públicos y la Resolución Municipal sobre lugares y horarios de ensayos.

Dirección: Uruguay 202
Tel.: 473 29898 int. 109
Email: comisioncarnaval2019@gmail.com