



## 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 Palacio Córdoba, Uruguay 202 de 9 a 16 horas.



Dirección: Uruguay 202  
Tel.: 473 29898 int. 109  
Email: [comisioncarnaval2019@gmail.com](mailto:comisioncarnaval2019@gmail.com)