



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