



SOLICITUD DE SALA

1.- ACTIVIDAD (título completo)

Nombre:.....

Autor:.....

2.- FECHA:

.....

HORARIO DE INICIO:

FECHA DE INICIO DE VENTA:

3.- TIPO DE ENTRADA

Libre

Gratuita

Invitación

Paga

Precios: (Con letras y números)

PLATEA:

PALCOS:

PULLMAN:

SUPER PULLMAN:

Con Ubicación:

SI NO

Especifique:

Apta para todo Público Se abona entrada desde los Años.

4.- OBSERVACIONES

.....
.....
.....

5.- RESPONSABLE Y/O PRODUCTOR DEL EVENTO:

Nombre y Apellido:.....

CUIT-CUIL N°:..... Domicilio:

.....Localidad.....Teléfono.....

Celular..... E-mail:.....

Declaro que todos los datos insertos en este formulario son veraces y que conozco y acepto el "Reglamento para el Uso de Salas del Teatro Provincial de Salta"

.....

FIRMA DEL RESPONSABLE

ACLARACIÓN

DOCUMENTO

Por quejas y sugerencias, por favor dirigirse a:
teatroprovincial@culturasalta.gov.ar