



Municipalidad de la Ciudad de Asunción
Dirección de Recaudaciones

DECLARACIÓN JURADA

Espectáculos Públicos en Teatros, Colegios, y otros

Asunción, de 20.....

Señor
Intendente Municipal
Presente

El que suscribe:

1. DATOS DEL ORGANIZADOR			
NOMBRE Y APELLIDO		DOC C.I.C.	R.M.C.
DIRECCION		NRO	BARRIO
ACTUA ARTISTA NACIONAL: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>			

Solicita autorización para realizar el siguiente espectáculo público: _____

2. DATOS DEL LOCAL			
Nombre del Lugar del Evento		Teléfono	Nombre de Fantasía
Fecha del Evento	Dirección del local		Hora de Apertura
			Hora de Clausura

3. DATOS DE LAS ENTRADAS A SER HABILITADAS					
Nº	Cantidad		Categoría (VIP A, VIP B, Preferencia, Invitación, Free Pass, Cortesía y otros)	Importe	
TOTAL					

Son guaranés:

NOTA: 1 Declaro bajo fe de juramento que los datos consignados en este formulario son correctos, íntegros, verdaderos y han sido confeccionados sin omitir dato alguno. De comprobarse la falsedad de alguno de ellos, estaré sujeto a las sanciones que establece la Ley 2. No se aceptarán tachaduras ni enmiendas en el presente formulario.

.....
Firma del Organizador	Aclaración de firma

4. DATOS DEL AUTORIZADO

NOMBRE Y APELLIDO del autorizado para tramitar	
Documento de Identidad N°	
Carnet de Gestor N°	

.....
Firma y Aclaración
Propietario (Contribuyente), o Autorizante

.....
Firma y Aclaración
Representante Legal o Autorizado

Observación: Si el Representante Legal es el firmante de la Solicitud, deberá acreditar la representación legal de dicha entidad, Poder Mediante o Acta Asamblearia. La suscripción del presente documento, exonera a la Municipalidad de Asunción de toda responsabilidad civil, penal o de cualquier índole legal o económica relacionada con el manejo de la información o documento entregado al Autorizado, exime a la Municipalidad de Asunción de cualquier tipo de contingencia legal, jurídica, judicial, administrativa, económica, financiera o de cualquier índole que eventualmente se presente con relación a la gestión que pueda realizar o haya realizado el Autorizado.