

|                                                     |                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE COMPLETO<br/>(Persona u Organización)</b> |                                                                                                                                                       |
| <b>RUT (persona u organización)</b>                 |                                                                                                                                                       |
| <b>CATEGORÍA<br/>(Marque con una X)</b>             | <b>COCINERÍA</b> ____ <b>FERIA EMPRENDIMIENTO</b> ____ <b>CERVECERÍA</b> ____<br><b>JUEGOS INFANTILES</b> ____ <b>FOODTRUCK</b> ____ <b>OTRO</b> ____ |
| <b>PRODUCTOS QUE OFRECE</b>                         |                                                                                                                                                       |
| <b>TELEFONO CONTACTO</b>                            |                                                                                                                                                       |
| <b>MOTIVO POR EL CUAL POSTULA</b>                   |                                                                                                                                                       |

## IMPORTANTE

- Debe adjuntar **RSH CON DOMICILIO EN LAJA**. Seleccionados deberán **PAGAR PERMISO MUNICIPAL**
- Las Cocinerías deben tener por **OBLIGACIÓN** en su menú **ESTOFADO**
- Debe Adjuntar **FOTOGRAFÍAS DE LOS PRODUCTOS** o **PARTICIPACIÓN** en otras fiestas costumbristas
- Período de Postulación: **02 al 06 DE JUNIO EN OFICINA DE PARTES DE 08:30 A 13:30 HORAS**
- **AGRUPACIONES SOCIALES:** Adjuntar Certificado de Directorio Vigente firmado por Presidente (a)
- **CURSOS:** Documento firmado por Director de Establecimiento que acredite participación

**FIRMA** .....

**FECHA** .....

TIMBRE RECEPCIÓN OF. PARTES