

SOLICITUD DE RECREACION DIRIGIDA



CIUDAD Y FECHA: _____

FECHA DEL EVENTO: _____

DIRECCION REALIZACION EVENTO: _____

HORARIO: _____ CIUDAD: _____

EMPRESA SOLICITANTE: _____

COORDINADOR DEL EVENTO: _____

TELEFONO: _____ CELULAR: _____

No. DE PERSONAS: _____

TIPO DE CELEBRACION : _____

No. DE RECREADORES SOLICITADOS: _____

MUÑECOS SOLICITADOS: _____

ESPACIO RESERVADO PARA COMFABOY

PAGO SEGÚN FACTURA No. _____ RECIBO DE CAJA No. _____

VALOR _____ CONTADO _____ AUTORIZADO _____

MATERIALES A NECESITAR: _____

OBSERVACIONES: _____

JEFE DEPARTAMENTO SOCIAL