



AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL
DE Tlalzapán, Oaxaca
2018-2021



IMCFD
INSTITUTO MUNICIPAL DE
CULTURA FÍSICA Y DEPORTE



SECRETARÍA DE
CULTURA FÍSICA Y DEPORTE

FORMATO DE SOLICITUD PARA APROBACIÓN DE EJERCICIO DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS MUNICIPALES

N° de Referencia _____

Nombre completo del solicitante: _____

Representante Legal/ Autorizado: _____

Teléfonos: _____ E-mail: _____

Domicilio: _____

Deportivo solicitado: _____

Área que solicita _____ si requiere de algún acondicionamiento especial haga énfasis sobre el mismo. _____

Disciplina a desarrollar: _____ Día (s) _____

Horario: a partir de las _____

Responsable (s): _____

Observaciones: _____

Identificación: SI NO

Notas importantes:

Deberá usted señalar la propuesta de costos por cobro de servicios, así como los pagos a realizarse derivados del ejercicio de actividades deportivas. (CFE, Agua, Insumos etc.)

Nombre y firma del Solicitante

Seillo Oficial Aprobatorio