



REGISTRO DE AGRUPACIONES PARA LLAMADAS AL PUERTO

Rubro: **COMPARSA LUBOLA**

TÍTULO O NOMBRE DE LA COMPARSA _____

RESPONSABLES DE LA AGRUPACIÓN (mínimo dos personas)

Fecha:

Nombre de la agrupación: _____

Nombre: _____

Cédula de Identidad: _____

Dirección: _____

Cel/ Tel: _____ Email: _____

Firma: _____

Nombre: _____

Cédula de Identidad: _____

Dirección: _____

Cel/Tel: _____ Email: _____

Firma: _____

Lugar de Ensayos: _____

Contacto: _____

Cantidad de Integrantes: _____

IMPORTANTE: Entregar el formulario en la Oficina de Carnaval que estará ubicada en Teatro Larrañaga, Joaquín Suárez 39 de 10 a 16 horas. Deben tener presente la reglamentación vigente de INAU sobre participación de menores en los diferentes espectáculos públicos y la Resolución Municipal sobre lugares y horarios de ensayos.



Dirección: Teatro Larrañaga - Joaquín Suárez 39
Tel.: 473 29898
Email: carnaval1718@salto.gub.uy