

CDSCA SUBOFICIALES
San Fernando
Secretaría

SOLICITUD LOCAL CUMPLEAÑOS

(Sin servicio de camareros).

Usuario Núm.:	
Don	
Domicilio:	
Localidad:	Teléfono:

Solicita hacer uso del citado local con objeto de celebrar el _____

de mi hijo/a _____

menor de catorce (14) años, con un máximo de asistencia de veinticinco (25) personas en el siguiente horario:

Invierno:

- de 17:00 hs a 20:00 hs. de martes a viernes y de 12:00 hs a 20:00 hs los sábados, domingos y festivos.

Verano:

- de 17:00 hs a 21:00 hs. de martes a viernes y de 12:00 hs a 21:00 hs los sábados, domingos y festivos

Tendrá lugar el día _____ del mes _____ de 20_____

San Fernando, a _____ de _____ de 20_____.

EL USUARIO,