

Cuenca, a..... de..... de 2022

Arquitecto

Felipe Manosalvas

DIRECTOR DE AREAS HISTORICAS Y PATRIMONIALES (E)

Su despacho.

De mi consideración:



Yo, _____ con C.I. No. _____, ante usted y en debida forma comparezco y manifiesto que deseo utilizar el espacio publico con el motivo del **Festival de Emprendimiento por el Día Mundial del Refugiado**, a desarrollarse el 18 de junio de 2022. Por esa razón solicito a usted autorice a quien corresponda la emisión de un permiso para la ocupación del espacio publico para realizar la comercialización del siguiente producto: _____ Para lo cual adjunto los requisitos y acogiéndome al espacio asignado de acuerdo a la planificación establecida.

Fotografía del producto	Fotografía del taller
Descripción del producto (s): <ul style="list-style-type: none">• _____• _____• _____	Normas de calidad: <ul style="list-style-type: none">• El puesto tendrá una carpa color blanco de 2x3 metros• Se prohíbe la atención del puesto por niños o adolescentes menores de 18 años.• Se debe mantener el puesto en estricto orden y limpieza• Colocar un tacho mediano para desechos• La mesa de exhibición no será mayor a 1.80 x 0.80 metros• No obstaculizar los pasos definidos para la circulación ni colocar paquetes o cajas en el paso, no colocar o exhibir los productos o paquetes en lugares indebidos o inapropiados.• Se prohíbe la comercialización de bebidas alcohólicas• Colocar en un lugar visible el permiso y el identificativo correspondiente• En caso de venta de alimentos será obligación el uso de guantes y malla o gorra para el cabello• Es obligación portar mascarilla y disponer de alcohol y gel antibacterial para uso personal y de los asistentes• Puede contar con la ayuda de una persona que colabore a medio tiempo
Requisitos: Adjuntar a esta solicitud: <ul style="list-style-type: none">• 1 fotografía tamaño carnet (imagen a color del rostro tomada de frente, de hombros hacia arriba. El fondo debe ser de color uniforme, con el rostro y cabeza totalmente descubiertos, sin gafas o bufandas)• RUC o RISE actualizado• Certificado de vacunación COVID 19 (Cuadro completo, tercera dosis)• Certificado de salud (en caso de solicitar venta de alimentos)• Nombre de la persona que colaborará a medio tiempo:	

Atentamente,

Firma: _____

C.I. _____