

Cuenca, a de..... de 2021

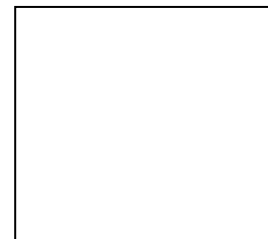
Arquitecto

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 de la feria de emprendimiento artesanal, ha desarrollarse del 10 al 11 de diciembre del 2021. 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): • _____ • _____ • _____	Normas de calidad: • El puesto tendrá una carpa color blanco de 3x3 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 pasaos 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: • 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 (no necesario para personas mayores a 65 años) • Certificado de vacunación COVID 19 (Cuadro completo, es decir, que hayan transcurrido 21 días de la segunda dosis) • Certificado de salud (en caso de solicitar venta de alimentos) • Nombre de la persona que colaborará a medio tiempo:	

Atentamente,

Firma: _____

C.I. _____