



GOBIERNO DE SONORA

SECRETARIA DE GOBIERNO DIRECCION GENERAL DE GOBIERNO



SOLICITUD DE OPINION FAVORABLE PARA EFECTUAR CARRERAS DE CABALLOS PAREJERAS _____, SONORA A ___ DE _____ DE _____

Formulario de datos personales y de evento: NOMBRE DEL PRESIDENTE MUNICIPAL, CANTIDAD DE HABITANTES, MUNICIPIO, ESTADO, COMUNIDAD, TOTAL DE DIAS, FECHA DE LAS CARRERAS DE CABALLOS, CANTIDAD DE CARRERAS DE CABALLOS DIARIAS, HORARIO, UBICACION DEL CARRIL PARA CARRERAS DE CABALLOS, MEDIDAS DE SEGURIDAD CON QUE CUENTA, DESCRIBIR COMO SE LLEGA AL LUGAR DEL EVENTO, COSTO DE ENTRADA \$

Formulario de datos de responsables y contacto: SEÑALAR LOS NOMBRES DE LAS PERSONAS RESPONSABLES DE LOS EVENTOS, PRESIDENTE MUNICIPAL, EMPRESARIO, ORGANIZADOR DEL EVENTO, DOMICILIO DEL EMPRESARIO - ORGANIZADOR DEL EVENTO, EN LA LOCALIDAD O LUGAR DONDE RADIQUE, EN MEXICO D.F., COPIA DE IDENTIFICACION DEL EMPRESARIO Y/O GESTOR, NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE REALIZA EL PRESENTE TRAMITE, DOMICILIO, CORREO ELECTRÓNICO, FIRMA DEL SOLICITANTE, DECLARO BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTE DOCUMENTO SON REALES



GOBIERNO
DE **SONORA**

SECRETARIA DE GOBIERNO
DIRECCIÓN GENERAL DE GOBIERNO



SOLICITUD DE OPINIÓN FAVORABLE PARA EFECTUAR PELEAS DE GALLOS

_____ SONORA A _____ DE _____ DEL _____

NOMBRE DEL PRESIDENTE MUNICIPAL

CANTIDAD DE HABITANTES

MUNICIPIO

ESTADO

COMUNIDAD

TOTAL DE DIAS

PERIODO DEL EVENTO

FECHAS _____ HORARIO _____

PELEAS DIARIAS _____

FECHAS _____ HORARIO _____

UBICACIÓN

CAPACIDAD DEL PALENQUE

MEDIDAD DE SEGURIDAD CON QUE CUENTA

DESCRIBIR COMO SE LLEGA A LA COMUNIDAD

COSTO DE ENTRADA\$ _____

SEÑALAR LOS NOMBRES DE LAS PERSONAS RESPONSABLES DE LOS EVENTOS

PRESIDENTE MUNICIPAL _____ TELEFONO _____

EMPRESARIO _____ TELEFONO _____

ORGANIZADOR DEL EVENTO _____ TELEFONO _____

DOMICILIO DEL EMPRESARIO- ORGANIZADOR DEL EVENTO

NOMBRE Y CARGO DE LA PERSONA QUE REALIZA EL PRESENTE TRAMITE

DOMICILIO

CORREO ELECTRÓNICO

FIRMA DEL SOLICITANTE

"DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y BAJO MI ESTRICTA RESPONSABILIDAD"



GOBIERNO DE SONORA

SECRETARIA DE GOBIERNO DIRECCION GENERAL DE GOBIERNO



SOLICITUD DE COTIZACION

FECHA []

EMPRESARIO [] ORGANIZADOR []

ESTADO [] MUNICIPIO [] COMUNIDAD []

PELEAS DE GALLOS

Table with 5 columns: EVENTO, CANTIDAD DIARIA, FECHAS DEL EVENTO, TOTAL DE DIAS, HORARIO. Rows include PELEAS DE GALLOS, TOPETONES, SORTEO DE NUMEROS, RIFA DE NUMEROS.

UBICACION DEL PALENQUE: _____

CAPACIDAD DEL PALENQUE: _____ NUMERO DE HABITANTES: _____

CARRERA DE CABALLOS PARAEJERAS

Table with 5 columns: EVENTO, CANTIDAD DIARIA, FECHAS DEL EVENTO, TOTAL DE DIAS, HORARIO. Rows include CARRERA DE CABALLOS, RIFA DE NUMEROS.

UBICACION DEL CARRIL: _____

CAPACIDAD DEL CARRIL: _____

ATENTAMENTE EL EMPRESARIO

ATENTAMENTE ORGANIZADOR

FIRMA Y NOMBRE

FIRMA Y NOMBRE