

**Empresa Pública Metropolitana de Movilidad y Obras Públicas**

**Servicio:** Permiso de Uso de Parques Metropolitanos

Fecha:

(aaaa/mm/dd)

**Datos del solicitante**

Nombres y Apellidos:		CC o RUC:
Calle principal:		
Calle secundaria:		
Parroquia:	Barrio:	Sector:
Teléfono fijo:	Móvil:	Correo electrónico:

**Datos del Evento**

Parque:	Área del Parque a utilizarse en m2:	
Motivo:		
Fecha:		
Horario desde:	Hasta:	Duración:

**Croquis (Campo obligatorio)**

Acepto que en caso que mi reclamo y/o solicitud sea aceptado o negado, las notificaciones que corresponden las recibiré **UNICAMENTE** en el correo electrónico que detallé anteriormente.

**Observaciones/Solicitud:**

---

---

---

---

---

**Requisitos:**

- 1) Formulario de Uso de Parque Metropolitanos, llenado correctamente y por duplicado.

**NOTA: TODOS los datos deben ser llenados obligatoriamente. La documentación debe ser legible**

Firma del solicitante:

C.C: