

**SEÑOR
DANIEL LOPEZ NAMUR
DIRECTOR (S) SERVICIO DE SALUD ARICA
PRESENTE**

De mi consideración:

Junto con saludarle cordialmente, me permito informar a Ud., que de acuerdo a lo requerido en su Ord. N° 2800/12 de fecha 10 de Julio del presente año, solicitando autorización para la instalación de un modulo, con el motivo realizar una Colecta de Sangre, esta actividad busca motivar la donación voluntaria y altruista de sangre a la unidad de medicina transfusional del Hospital Regional de Arica Dr. Juan Noé, en el paseo peatonal 21 de Mayo esquina Sangra, el dia 19 de julio, a contar de 08:00 a 15:00 horas.

Vistos los antecedentes presentados, informo a Ud. que se encuentra **“Autorizada”** para realizar dicha actividad, debiendo cumplir las siguientes exigencias :

- 1.- Mantendrá aseado y en buena presentación su lugar de trabajo.
- 2.- Deberá proyectar una imagen turística acorde al sector.
- 3.- Cualquier destrozo que se produzca será de su responsabilidad.
- 4.- Queda prohibido el consumo de bebidas alcohólicas.
- 5.- Deberá considerar los decibeles establecidos por ley.

Sin otro particular, se despide atentamente de Ud.,



BORIS INOSTROZA VALDEBENITO
DIRECCION DE TURISMO

BIV/jcl
Cc. U. Fiscalización
Archivo.