

SEÑOR
JUAN CARLOS RAMIREZ MAYA
DIRECTOR (S) SERVICIO DE SALUD ARICA
PRESENTE

De mi consideración:

Junto con saludarle cordialmente, me permito informar a Ud., que de acuerdo a lo solicitado en Ord. N° 1983/12 de fecha 09 de Mayo del presente año, solicitando autorización para montar stands de Donación y Recolección de Sangre, en el Paseo Peatonal 21 de Mayo frente al Pasaje Sangra los días 07 y 14 de Junio desde las 09:00 a las 14:00 horas. Con motivo de la celebración Mes de la “Donación Altruista de Sangre”.

Vistos los antecedentes presentados informo a Ud., que se encuentra **“Autorizado”** 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.- Debe considerar los decibeles establecidos por ley.

Sin otro particular, Se despide atentamente de Ud.



ROBERTO ARAYA REYES
DIRECCION DE TURISMO

RAR/haa.
Cc. Administración y Finanzas
U. Fiscalización
Archivo.