



REPUBLICA DE CHILE  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ARICA  
TURISMO

Arica, 04 de Septiembre 2014.

CARTA N° **556** /2014

**SEÑORA**  
**DRA. XIMENA GUZMAN URIBE**  
**DIRECTORA (T Y P) HOSPITAL DR. JUAN NOE C. ARICA**  
**PRESENTE**

De mi consideración:

Junto con saludarle cordialmente, me permito informar a Ud., que de acuerdo a lo requerido en su ORD. N° 3671 con fecha 10 de Junio del presente año, solicitando autorización para la instalación de un punto de atención para la "Campaña de Captación de Donantes Voluntarios de Sangre", en el paseo peatonal 21 de Mayo esquina Sangra, los días 04,11,16 y 25 de Septiembre, a contar de las 09:00 a 16:00 hrs.

Vistos los antecedentes presentados, informo a Ud. que se encuentra "**Autorizada**" 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.- **Queda prohibido el uso de perifoneo o amplificación musical.**
- 6.- **Deberá respetar los decibeles de Ruidos establecidos por la ley.**

Sin otro particular, Se despide atentamente de Ud.,

  
**MARIANELA VEGA CASTILLO**  
**DIRECCION DE TURISMO**

**MVC/jcl**  
Cc. U.Fiscalización  
Archivo

DIRECCION DE TURISMO  
Fonos 209528 - 209527

057133