



REPUBLICA DE CHILE
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ARICA
TURISMO

Arica, 03 de Febrero 2014

CARTA N° _____

/2014

SEÑOR
DR. DANIEL QUINTEROS MARTINEZ
DIRECTOR (S) 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° 660 con fecha 13 de Febrero 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, 06, 11, 13, 18, 20, 25 y 27 de Marzo, a contar de las 09 00 a 15 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 ,



Roberto Araya Reyes
ROBERTO ARAYA REYES
DIRECCION DE TURISMO

RAR/icl
Cc U Fiscalización
Archivo

DIRECCION DE TURISMO
Fonos 209528 - 209527

782314