



REPUBLICA DE CHILE  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE ARICA  
TURISMO

Arica, 06 de Enero 2015.

CART. N° **026** /2015

**SEÑORA**  
**DRA. XIMENA GUZMAN URIBE**  
**DIRECTOR (T Y P) HOSPITAL REGIONAL "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° 5754 con fecha 26 de Diciembre del 2014, 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 08, 15, 22 y 29 de Enero; 05, 12, 19, y 26 de Febrero; 05, 12, 19 y 22 de Marzo del 2015, desde las 09:00 a 16:00 horas.

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.- Deberá considerar los decibeles establecidos por ley.

Sin otro particular, Se despide atentamente de Ud.

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

MVC/haa  
Cc. U.Fiscalización  
Archivo

DIRECCION DE TURISMO

Fonos: 209528 - 209527

PO 2008