



Solicitud habilitación de entradas

Derecho de acceso a diversiones y espectáculos públicos

Rosario,

Quien suscribe CUIT con domicilio fiscal en
 de la ciudad de en carácter de organizador, N° de cuenta solicita la habilitación de las entradas del
 espectáculo/evento a realizarse en sito en calle
 de la ciudad de Rosario.

Nombre del espectáculo/evento: Cantidad de funciones

Día y hora de cada función:

En carácter de Declaración Jurada manifiesto encontrarme exento del Derecho de Acceso a Diversiones y Espectáculos Públicos conforme a lo establecido en el art. 105° del Código Tributario de la Municipalidad de Rosario, inciso:

- a) Espectáculos de promoción cultural o de interés social organizados por entes oficiales nacionales, provinciales, municipales; instituciones benéficas, cooperadoras, entidades de bien público debidamente reconocidas.
- b) Espectáculos realizados en lugares donde el factor ocupacional total no supere las 400 personas.
- c) Espectáculos que sean declarados de interés municipal por su carácter Cultural o Turístico por el Concejo Municipal de Rosario o por el Departamento Ejecutivo Municipal
- d) Espectáculos que contraten shows de artistas locales que anteceden al espectáculo principal
- e) Espectáculos teatrales organizados, dirigidos o interpretados por grupos independientes de teatro de Rosario, los que acreditarán tales condiciones mediante Declaración Jurada, a certificarse por la Secretaría de Cultura de la Municipalidad.
- f) Espectáculos teatrales organizados por salas de teatro independiente que cuenten con constancia de reconocimiento y habilitación según lo establecido por la Ley Nacional 24.800, el Decreto 991/1997 y demás normativa reglamentaria.

Entrada	Precio	Cantidad a habilitar	Nro. desde	Nro. hasta	Serie	Color
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nombre y Apellido DNI

Teléfono Correo electrónico