



--

**AVISO DE NOTIFICACION DE EVENTO**

LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MÁQUINA O COMPUTADORA

<b>1 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO</b>			
DENOMINACION DEL ESTABLECIMIENTO (NOMBRE DE SALON DE EVENTO, JARDIN, HACIENDA, TERRENO, ETC)			FECHA DE EVENTO Y HORA DEL EVENTO
DOMICILIO (CALLE, NÚMERO EXTERIOR/INTERIOR O LETRA)			CANTIDAD DE PERSONAS QUE ASISTIRAN AL EVENTO.
COLONIA	DELEGACIÓN O MUNICIPIO	LOCALIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO, CEL. Y FAX	CORREO ELECTRÓNICO	
TIPO DE EVENTO (SOCIAL, DEPORTIVO, POLITICO, RELIGIOSO, JUNTA DIRECTIVA, ETC.)		NOMBRE DE PERSONA QUE RELIZA EL EVENTO	

<b>2 ELABORE EL CROQUIS PARA LA UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (SALON DE EVENTOS O LUGAR DE LA REUNION:</b>	
--	--

OBSERVACIONES PARA LA UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Que al Acuerdo que se establecen las acciones extraordinarias para atender la Emergencia Sanitaria generada por el virus SARS-CoV2, Publicado en el Diario Oficial de la Federación del 29 de mayo, y los acuerdos publicados del 16 de Junio y 27 de Septiembre en la Sombra de Artega, me comprometo a dar cumplimiento con las medidas sanitarias con la presentación de este Aviso en el punto primero, Acuerdo por el que se establecen las Medidas Sanitarias Permanentes para la realización de Actividades sociales en el Estado de Querétaro, durante la Emergencia Sanitaria de la Enfermedad COVID-19

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DE PERSONA QUE REALIZA EL EVENTO

DE CONFORMIDAD EN LO ESGRIMIDO, EN EL ACUERDO DE FECHA 27 DE NOVIEMBRE EN SU PARRAFO 27, 28, 29,30 Y EL ACUERDO DE COLABORACION PARA ESTABLECER LAS UNIDADES ESPECIALES ANTI- COVID-19 (PARRAFO PRIMERO). PUBLICADO EN EL DIARIO OFICIAL DEL ESTADO DE QUERETARO " LA SOMBRA DE ARTERAGA"