

Departamento de Arte, Cultura e Innovación
San Juan, Ciudad Patria

TEATRO TAPIA



Solicitud para el uso del
Teatro Municipal Alejandro Tapia y Rivera



SOLICITUD DE USO
TEATRO ALEJANDRO TAPIA Y RIVERA

Nombre de la Compan a: _____

Representante Autorizado a Firmar: _____

Dirreccion: _____

_____Codigo Postal: _____

Telefonos: Oficina: _____ Cel: _____

Residencia: _____ Fax: _____

Correo electronico: _____ Pagina Web: _____

Organizacion: _____ Con fines de lucro _____ Sin fines de lucro

Num. de Incorporacion del Depto. de Estado de Puerto Rico _____

Fecha de Incorporacion : _____

Numero de Seguro Social Patronal: _____

Detalle las experiencias mas significantes de la Compan a previas a esta solicitud:

Producción	Lugar	Fecha



Informacion de la Produccion o Actividad que se proyecta realizar.

Titulo de la Obra o Proyecto: _____

Nombre del Autor: _____

Derechos de Autor _____ Aplica _____ No aplica _____ Dominio Publico
(si aplica debera someter Carta de Derechos de Autor y/o Traducccion)

Datos sobre el Autor:

Sinopsis de la Obra o Proyecto :

Departamento de Arte, Cultura e Innovacion
San Juan , Ciudad Patria

TEATRO TAPIA



Concepto de la Produccion :

Nombre del Productor Ejecutivo: _____

Nombre del Director Art stico: _____

Elenco Propuesto:

Nombres del Personal para el diseno de la Produccion :

Escenografia: _____

Vestuario: _____

Iluminacion: _____

Utiler a: _____

Sonido: _____

Maquillaje: _____

Fotograf a: _____

Artista Grafico: _____ correo electronico: _____

**Departamento de Arte, Cultura e Innovacion
San Juan , Ciudad Patria**



TEATRO TAPIA



Numero de funciones que pretende realizar : _____

Fechas Interesadas:

Preferidas : _____

Alternas: _____

Alternas: _____

Certificaciones :

Certifico que la informacion suministrada en esta solicitud es correcta

Firma del Productor: _____

Nombre en letra del molde : _____

Fecha: _____

Favor enviar la solicitud a:

Departamento de Arte, Cultura e Innovación

Oficina de Dirección General / Teatro Alejandro Tapia y Rivera

Calle San Sebastián # 111 Viejo San Juan

P. O. Box 9024100 San Juan , Puerto Rico 00901-4100

Teléfonos:

787-480-3530

787-480-5000

787-480-5002