

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
CORPORACION DE INVERSIONES INDUSTRIALES DE PUERTO RICO  
San Juan, Puerto Rico

**USO DE AREAS DEL EDIFICIO DE FOMENTO**

ORGANIZACION QUE SOLICITA

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Facsímil \_\_\_\_\_

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD

Recursos para la Actividad

Música de Disco

Grupo Musical

Acto de Entretenimiento

Fecha \_\_\_\_\_

Hora: Desde \_\_\_\_\_

Hasta \_\_\_\_\_

Número de Asistentes \_\_\_\_\_

\* Area Solicitada

Cantidad Diaria

\*Se establecerá de acuerdo con el tipo de actividad y duración de la misma.

Atrio

\$1,500.00

Plazoleta

1,200.00

Teatro

500.00

Otra Area \_\_\_\_\_

Equipo o Accesorios Especiales Requeridos \_\_\_\_\_

Representante \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

COMPUTO DE RENTA

Uso del Area \_\_\_\_\_

Uso de Equipo o Accesorios \_\_\_\_\_

Tiempo Extra de Empleados \_\_\_\_\_

Otros \_\_\_\_\_

Menos – Descuento \_\_\_\_\_

TOTAL \_\_\_\_\_

Aprobación de Reducción en Alquiler (Artículo VI-B) Reglamento MA-PRI-900.

\_\_\_\_\_  
Director Ejecutivo o su Representante Autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha

RECOMENDADO

\_\_\_\_\_  
Director Oficina de Servicios Administrativos

\_\_\_\_\_  
Fecha

APROBADO

\_\_\_\_\_  
Subdirector Ejecutivo de Servicios de Administración

\_\_\_\_\_  
Fecha

VERIFICACION DE CUBIERTA

\_\_\_\_\_  
Gerente, División de Riesgos y Seguros

\_\_\_\_\_  
Fecha

**ADVERTENCIA:** En caso de daños a la propiedad durante la actividad los costos de reparación serán sufragados por la entidad responsable o auspiciadora. La solicitud deberá presentarse con una semana de anticipación a la actividad y el pago deberá efectuarse previo a la celebración de la misma.