



FID
TEATROS
FIDEICOMISO DE ADMINISTRACIÓN
DE TEATROS Y SALAS DE
ESPECTÁCULOS DEL IMSS

FORMATO PARA SOLICITUD DE ESPACIO

FECHA

Nombre del Solicitante: _____ Empresa o Institución: _____

Cargo desempeñado: _____ Teléfono: _____ Correo _____

Dirección: _____ Num _____ Entidad/Delegación _____ C.P. _____

Teatro

Los días

Nombre
de Evento

Horario:

a

Tipo de
Evento

Apertura
de Taquilla

sí

NO

Descripción del Evento: _____

Recursos técnicos necesarios

Resolutivo:

Procedente

Improcedente

Motivo:

Datos de Facturación

Razón Social:

USO del CFDI:

(Comprobante
Fiscal Digital por
Internet)

G03 Gastos en general

99 Por definir

RFC

				-							-			
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--

Fecha
Nombre y Firma del Solicitante

Fecha y Firma de Recepción

* La renta del Teatro incluye equipo de iluminación y audio.

** La renta del Teatro NO incluye los honorarios de técnicos.

*** Es importante NO omitir ningún dato.

**** En el teatro, no deberán cobrarle monto alguno por renta de equipo; en caso contrario, favor de reportarlo al tel. (55) 65 50 50 01