



## ANEXO III:

### FORMULARIO DE REQUERIMIENTO PARA REALIZACION DE EVENTOS

#### HÍPICOS: Personas Jurídicas

En la ciudad de Formosa, de la Provincia de Formosa, a los .....días del mes de .....del Año....., los abajo firmantes, tenemos el agrado de dirigirnos al Sr. Administrador General del Instituto de Asistencia Social – Arq. Edgar Pérez, con el objeto de solicitarle tenga a bien disponer por donde corresponda, se autorice la realización de **Carreras Cuadreras**; para tal fin detallamos lo siguiente:

#### 1-Datos del Organizador

1.A-Nombre y Apellido .....

D.N.I. ....

1.B- Denominación del Organizador: .....

.....

#### 2. Nómina de Autoridades:

.....Documento.....Tel.Part.....

.....Documento.....Tel.Part.....

.....Documento.....Tel.Part.....

Domicilio: .....

Teléfono/s: .....

Localidad:.....Código Postal.....

3. Fecha de realización del evento:...../...../.....

Horario de inicio del evento:.....

4. Domicilio de realización del evento:.....

.....

(Hípico- Cancha Hípica ) – Registro Provisorio N°.....

#### 5. Datos del Rematador:

Nombre: .....

DNI: .....

Domicilio:.....



**6. El solicitante adjunta a la presente la siguiente documentación respaldatoria, a los efectos de la prosecución del trámite, de conformidad con la normativa vigente:**

- Fotocopia Certificada del Documento Nacional de Identidad de las
- Autoridades.
- Constancia de domicilio expedido por Autoridad Policial.
- Certificado de Buena Conducta de las Autoridades expedido por Autoridad Policial.
- Constancia de Inscripción en la A.F.I.P.
- Constancia de Inscripción en Rentas (D.G.R.)
- Certificación de la Dirección de Personas Jurídicas a la fecha, respecto de la Entidad y Comisión Directiva, especificando el instrumento legal, inicio y finalización de mandato y/o Reconocimiento Oficial de Cooperadora Escolar, Comisión Vecinal, Asociaciones, Comisiones de Padres, etc.
- Fotocopia debidamente autenticada del Contrato Social, Estatuto y/o Prórroga del mismo, en el que **deberá contemplar como objeto la realización de Eventos Hípicos-Carreras Cuadreras.**
- Solicitud de Factibilidad Municipal.
- Acreditar el pago del Servicio de Policía Adicional.
- Certificación de Aseguradora y Recibo de Pago Póliza (cobertura) de Seguros para Espectadores y Terceros.
- Certificación de Aseguradora y Recibo de Pago Póliza (cobertura) de Seguros para Jinetes (Jockey).
- Servicio de Cobertura Médica (ambulancia y médico).
- Documental obligatoria expedida por los Organismos Competentes de Sanidad Animal (Certificado de Propiedad, Libreta Sanitaria – Vacunas: AIE negativo Influenza-Encefalomiелitis).
- Médico Veterinario actuante especializado en materia equina.
- Programa del evento indicando con precisión y claridad las distancias, cantidad de carreras, nombre de los caballos que compiten, propietarios de los caballos que compiten, nómina de los jockey, entradas, Reglamento de Carreras, Autoridades y demás condiciones de cada carrera.



**7. El presente REQUERIMIENTO deberá ser presentado, como último plazo el día miércoles de cada semana, con todos los requisitos establecidos. Caso contrario, no se recibirá la solicitud.**

**8. ES EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD del Organizador contar con personal afectado antes del inicio del evento (policía ambulancia y/o médicos, veterinario) y documentación que acredite la prestación de dichos servicios.**

El INCUMPLIMIENTO de lo establecido será causal suficiente de SUSPENSIÓN del evento por el Instituto de Asistencia Social.

**9. Nos comprometemos a abonar el/los Canon/es correspondiente/s, de acuerdo a las directivas establecidas por el Instituto.**

**10. La AUTORIZACION será retirada una vez cumplido con todos los Requisitos Formales, sin excepción.**

**11. En caso de realizarse la actividad Hípica sin la autorización previa del Instituto de Asistencia Social (IAS) y/o la realización de carreras no declaradas en el programa Definitivo de Carreras, el organizador será pasible de sanciones y penalidades previstas en la normativa vigente.**

**\* Declaro entender y aceptar todos los requisitos establecidos por el Instituto.**

Sin otro particular, saludamos a Ud., muy atentamente.-

Sello de la Institución

Firma y Aclaración Presidente