ESPECTÁCULO…………………………………………………………………….

FECHA DE REALIZACIÓN………………………………………………………….

LUGAR DE REALIZACIÓN………………………………………………………….

NOMBRE DEL EMPRESARIO…………………………………………………….

**BOLETAS AUTORIZADAS PARA LA VENTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° BOLETAS SELLADAS | PRECIO POR BOLETA | NUMERACIÓN | |
|  |  | DESDE | HASTA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| V/TOTAL |  |  |  |

PASES DE CORTESÍA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N° BOLETAS SELLADAS | PRECIO POR BOLETA | NUMERACIÓN | |
|  |  | DESDE | HASTA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| V/TOTAL |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COORDINADOR OFICINA

PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR FIRMA DEL EMPRESARIO

C.C N°