

PROGRAMA CULTURAL DE LAS ARTES ESCÉNICAS.

TEATRO

CERTIFICADO DE ACTUACIÓN

(Este documento, una vez cumplimentado, debe entregarse a la empresa.
La empresa, a su vez, lo entregará junto con la factura a la DPZ)

El Ayuntamiento de:

Y en su representación:

D./Dña.: _____

En calidad de: _____

HACE CONSTAR:

Que la Compañía/Empresa/Profesional:

Ha actuado en este municipio, el día _____ del mes de _____ de 2017.

Con el Espectáculo programado:

Datos de obligado cumplimiento

Nº de asistentes: _____

Valoración de la actuación (Entre 1 y 10) _____

(Firma del representante del ayuntamiento)

(Firma del representante de
la empresa)

DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZARAGOZA
Servicio de Cultura
Plaza de España, 2. 50071 Zaragoza.