

USO DE LA OFICINA
Fecha Entregada:
Fecha Reservado:

Organización: _____ Posición: _____

Persona a Cargo: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____ E-mail: _____

Nombre del Evento: _____ ¿Capacidad? _____

Salón Solicitado: Iglesia Sn. Miguel A, B o C (Circule uno o todos) Sn. Gabriel
 Sn. Rafael Iglesia Antigua, Salón #: _____ Cocina Pequeña
 Cuarto de Novia Otro: _____

Segunda Opción: Iglesia Sn. Miguel A, B o C (Circule uno o todos) Sn. Gabriel
 Sn. Rafael Iglesia Antigua, Salón #: _____ Cocina Pequeña
 Cuarto de Novia Otro: _____

Día(s) Solicitados: Dom. Lun. Mar. Miér. Jue. Vie. Sáb.

Fecha(s) Solicitadas: De: _____ A: _____

Hora(s) Solicitadas: Iniciar A: _____ Terminar A: _____
 Preparación: _____ (minutos) Limpieza: _____ (minutos)

Frecuencia: Una Vez Diario Semanal Cada 2 Semanas Mensual
 Otro: _____

Excepciones: _____

Reglas a SEGUIR al usar los salones:

- ↪ No se permiten bebidas alcohólicas en la propiedad.
- ↪ No se permite fumar en la propiedad.
- ↪ Los niños deben estar bajo la supervisión de un adulto en todo momento.
- ↪ Las sillas y mesas deben acomodarse en su lugar apropiado.
- ↪ El salón se debe limpiar y debe sacar la basura al terminar su reunión o evento.
- ↪ La oficina debe ser notificada de cualquier cambio o cancelación.

Tomare la responsabilidad de seguir todas las reglas

(Firme Aquí)  _____

Gracias por ayudarnos a mantener nuestras instalaciones en imaculadas condiciones.