**FICHA DE POSTULACIÓN JUEGOS**

**SEMANA LEBULENSE 2025**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del postulante |  |
| Cédula de identidad |  |
| Dirección de residencia |  |
| Comuna |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico |  |
| Nombre de su negocio |  |
| Indicar si posee Iniciación de  Actividades en Primera Categoría (SII) | si no |
| **Enumerar juegos y breve descripción, indicar medidas de cada uno** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indicar si aparte de juegos también**  **ofrece otros productos y cuáles** |  |
| **Innovación: identificar el grado de originalidad y autenticidad de los productos y/o servicios a ofrecer. Se puede responder a:**  ¿Qué me hace distinto a otros emprendimientos de la misma área? |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Documentos a presentar |  | Ficha de postulación Juegos |
|  | Fotografías de los juegos y productos a ofrecer |
|  | Registro Social de Hogares |

Al firmar este documento, declaro mi compromiso por participar de la Semana Lebulense y certifico que los antecedentes entregados en esta ficha son verdaderos. La Municipalidad de Lebu se reserva los derechos a anular la postulación y participación si los datos que se entregan no coinciden en el stand de exhibición.



FIRMA Y RUT

Lebu, de 2025