**FICHA DE POSTULACIÓN FOOD TRUCK**

**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 |
| **Medidas del carro (considerando lanza)** |  |
| **Descripción de todos los productos a ofrecer (comida y bebidas con sus respectivos precios)**  En caso de necesitar más espacio puede agregar una hoja con la información. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **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 Food Truck |
|  | Resolución Sanitaria |
|  | Permiso de circulación |
|  | Revisión técnica |
|  | Fotografías de food truck a participar |
|  | 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 |

Fecha:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_