

Departamento de Desarrollo Social - División Salud Servicio de Regulación Alimentaria

FORMULARIO PARA EVENTOS CON GASTRONOMÍA	Versión: 1	Código: 4310-S-SA-FO-T07	Ì
---	---------------	-----------------------------	---

N°/Código Croquis	Nombre Empresa	RUT	Foodtruck o Stand	N° Habilitación	Responsab le	Teléfono	E-mail	Propuesta Gastronómica	Refrigeración (S/N)	Observaciones
				SRA	Empresa					

Edificio Sede: Av. 18 de Julio 1360, Piso 3 sector Soriano, puerta 3002

Tel.1950 3179 Montevideo, Uruguay | C.P. 11200

Correo electrónico: formularios.eventos.regalim@imm.gub.uy; www.montevideo.gub.uy