



**OFICINA DE SERVICIOS LEGISLATIVOS**  
**OFICINA DE TURISMO**

**SOLICITUD DE RECORRIDO TURISTICO EN EL CAPITOLIO**

FECHA DEL RECORRIDO\_\_\_\_\_ HORA\_\_\_\_\_

ENTIDAD\_\_\_\_\_

PROCEDENCIA\_\_\_\_\_

NIÑOS \_\_\_\_\_ EDADES Y/O GRADO\_\_\_\_\_

ADULTOS \_\_\_\_\_ TOTAL DE PERSONAS\_\_\_\_\_

DISCAPACIDAD: MENTAL \_\_\_\_\_ MOVILIDAD \_\_\_\_\_ SENSORIAL\_\_\_\_\_

EL RECORRIDO SERA OFRECIDO EN: INGLES\_\_\_\_ ESPAÑOL\_\_\_\_

NOMBRE PERSONA ENCARGADA\_\_\_\_\_

TELÉFONO\_\_\_\_\_ FAX\_\_\_\_\_

CELULAR\_\_\_\_\_ E-MAIL\_\_\_\_\_

SOLICITANTE \_\_\_\_\_

OFICINA Y PUESTO\_\_\_\_\_

FECHA DE LA SOLICITUD\_\_\_\_\_

COMENTARIOS\_\_\_\_\_