



Comisión de Artes Marciales Mixtas

SOLICITUD DE ENDOSO DE EVENTOS

Nombre del Solicitante: _____

Nombre de Entidad u Organización: _____

- Evento Aficionado Evento Profesional
- Artes Marciales Mixtas Kickboxing Muay Thai

Número de Licencia de Productor de la Comisión de AMM: _____

Número de Licencia de Productor del Colegio de Productores: _____

Número de Licencia de Productor de Hacienda: _____

Dirección Postal: _____

Dirección Residencial: _____

Teléfono Residencia: _____ Fax _____

Celular _____ E-mail _____

Nombre de Evento: _____

Lugar del Evento: _____

Dirección del Evento: _____

Cantidad de Personas: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Se cobrara en la entrada a la actividad: _____ Si _____ No

El precio de las entradas es desde \$ _____ hasta \$ _____

Firma: _____ Fecha: _____