**BOLETA PARA PERMISO DE GRABACIONES**

**DEL MUSEO DE ARTE COSTARRICENSE**

1. **DATOS DEL SOLICITANTE**

Fecha de solicitud de la información:

1. Solicita una persona [marque con equis en la casilla correspondiente]:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Física  \*Complete la sección 2 y omita la sección 3 |  | Jurídica  \*Complete la sección 2 y omita la sección 3 |

1. **UNICAMENTE PARA SOLICITUDES EMITIDAS POR PERSONAS FÍSICAS:**

Nombre completo y apellidos de la persona solicitante:

Nacionalidad de la persona solicitante:

Número de cédula de identidad o residencia de la persona solicitante:

Estado civil de la persona solicitante:

Profesión, ocupación, cargo de la persona solicitante:

Distrito, cantón, provincia de residencia de la persona solicitante:

Dirección exacta de residencia de la persona solicitante:

Número de teléfono de la persona solicitante:

Correo electrónico de la persona solicitante:

Nombre, teléfono y correo electrónico del contacto responsable para el trámite:

* Debe anexar copia de cédula de identidad o de residencia. Marque indicando que la misma se anexó al presente formulario.

1. **UNICAMENTE PARA SOLICITUDES EMITIDAS POR PERSONAS JURÍDICAS**

Nombre completo de la persona jurídica solicitante:

Número de cédula jurídica de persona jurídica solicitante:

Nombre completo y apellidos del representante legal:

Nacionalidad del representante legal:

Número de cédula de identidad o residencia del representante legal:

Estado civil del representante legal:

Cargo del representante legal:

Distrito, cantón, provincia de la sede de la persona jurídica:

Dirección exacta de la sede de la persona jurídica:

Número de teléfono de la sede de la persona jurídica:

Correo electrónico de la de la sede de la persona jurídica:

Nombre, teléfono y correo electrónico del contacto responsable para el trámite:

Marque con equis indicando que anexa los siguientes documentos:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Debe anexar copia de certificación de personería jurídica. Marque indicando que la misma se anexó al presente formulario. |
|  | Debe anexar copia de cédula de identidad o de residencia del representante legal. Marque indicando que la misma se anexó al presente formulario. |

1. **NOTIFICACIONES**

Se notificará únicamente por correo electrónico. Favor indicar el correo electrónico para recibir notificaciones:

1. **DE LA INFORMACIÓN A SOLICITAR**
2. Nombre de la información:
3. Detalle de la información (debe explicarse detalladamente en qué consiste la información)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de la persona física solicitante

o del representante legal de la persona jurídica solicitante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recibido del Museo de Arte Costarricense

Fecha, hora de recibo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

El presente formulario debe ser completado, firmado y remitido al Museo de Arte Costarricense, como sigue:

* Vía digital: al correo electrónico [comunicación@mac.go.cr](mailto:comunicación@mac.go.cr)
* Vía física: a las oficinas adminsitrativas del Museo de Arte Costarricense, barrio Don Bosco, 250 metros sur del Centro Colón, edificio de 2 plantas a mano derecha. Piso 1, departamento de Comunicación o Piso 2 Recepción General.