

Membrete Institucional (en caso de corresponder)

Completar con Lugar y Fecha

Al

Vicepresidente Ejecutivo
de la CAS - Lotería de Santa Fe
Sr. Daniel Di Lena
S _____/_____ D.

Por la presente, (seleccionar y consignar sólo la alternativa aplicable al solicitante, según corresponda:)

- **Persona humana:** (Nombre y Apellido), DNI N° (.....), CUIT N° (.....), con domicilio en (completar ciudad, departamento, provincia).
- **Persona jurídica:** (Razón Social), representada en este acto por (Nombre/s y Apellido/s), en su carácter de (especificar cargo/s: Director, Gerente, Presidente y Secretario -en caso de Entidades sin fines de lucro-, etc), CUIT N° (.....), con domicilio en (completar ciudad, departamento, provincia).

se dirige a Ud. a fin de solicitar, por su digno intermedio, una **Contraprestación Publicitaria** de la prestigiosa Lotería de Santa Fe, con motivo de la realización del evento denominado "(completar con nombre del evento)", a llevarse a cabo (completar con día/s, mes y año de realización del evento) en (completar con el lugar físico de la realización del evento, especificando la ciudad, departamento y provincia).

El evento consiste en:

- realizar una descripción detallada del evento...(relevancia a nivel local, regional, provincial, nacional, si está dirigido a sector específico o público en general, cantidad estimada de asistentes, si es gratuito o arancelado, etc.)
- detallar cuestiones protocolares ...(mencionar si el evento fue declarado de interés cultural, educativo, municipal, etc., explicar por qué; si participarán autoridades y que rol tendrán en el evento, etc.)...

Para dicho evento se solicita la suma de pesos (indicar monto en números y letras) y en contraprestación, se ofrece la exhibición de material publicitario con el logo de Lotería de Santa Fe/Quini 6/Juego Responsable, durante el desarrollo del evento mencionado.

Se deja expresa constancia de que no se ha solicitado ni se solicitará ayuda, subsidio o contraprestación publicitaria similar ante otro órgano de la Administración Pública Provincial, ya sea Centralizada o Descentralizada, para el mismo evento.

Quedando a su disposición para cualquier información adicional que considere necesaria, lo saludamos muy cordialmente.

Firma y aclaración del/los solicitantes

Correo electrónico para notificaciones: (.....)

Teléfono de contacto: (.....)