**SOLICITUD DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS:**

**[Locución, modelaje, bailarines, maquillaje, peinado, styling, en caso de que finanzas así lo requiera para el pago]**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa BOBO que realizará el pago:** Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Denominación Social o Nombre persona física:** | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Dirección:** | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |
| **Nacionalidad:** | | **RFC o Número de identidad:** |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | Haga clic aquí para escribir texto. |
| **Email:** | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Para qué show o artista o evento se prestará el servicio:** | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Artista:** | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Servicio a prestar:**  **(favor de detallarlo)** | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Fecha inicio de ensayos:** | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Contraprestación:** | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Forma de pago:** | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Fecha de pago:** | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Día de evento** | Haga clic aquí para escribir una fecha. | |
| **Lugar del evento:** | Haga clic aquí para escribir texto. | |
| **Observaciones:** | | |
| Haga clic aquí para escribir texto. | | |
|  | | |

**Dirección de Operaciones**

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

Sonia Salvador Rafael Durán