



HEROICA
CIUDAD
JUÁREZ

Gobierno Municipal 2021-2024

CIUDAD JUÁREZ CHIHUAHUA, A 1 DE MARZO DEL 2024

**C. LAURA ZAMBRANO
PRESENTE. –**

Aprovecho la presente para informarle que el Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física Cd. Juárez le autoriza el uso del Inmueble Municipal:

GIMNASIO MUNICIPAL IGNACIO ALLENDE

DÍA(S): VIERNES DEL 2024
HORARIO: 19:00 A 21:00 HRS.
EVENTO: ENTRENAMIENTOS DE VOLIEBOL

- Este permiso quedara cancelado en el momento en que no se haga el uso debido de la Instalación Deportiva, se viole el Reglamento Interior del Instituto Municipal del Deporte y Cultura Física o se incumpla con lo establecido en este permiso.
- El responsable se compromete a cumplir con puntualidad los horarios establecidos así como a mantener en condiciones de limpieza el espacio asignado.
- Cualquier situación que se presente en los horarios estipulados será responsabilidad del Interesado, deslindando al Instituto de cualquier responsabilidad.
- Cualquier daño o desperfecto que sufra el inmueble durante el horario solicitado, será cubierto por el responsable del permiso.
- En caso de requerir las instalaciones para eventos especiales, este Instituto le notificará al Responsable, quien entiende y acepta que en ocasiones suceda lo anterior.
- El Responsable no podrá introducir productos para venta ni vendedores en el evento.
- El Responsable otorga todos los derechos de transmisión del evento para que éste sea difundido a través del Canal de Radio de este Instituto.
- Los usuarios deberán realizar los trámites correspondientes a la naturaleza del evento.

Sin más por el momento, quedo de usted.

ATENTAMENTE


LIC. JUAN CARLOS ESCALANTE SUAREZ
DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DEL
MUNICIPIO DE JUAREZ, ESTADO DE CHIHUAHUA
FOLIO 212-2024

CARTA RESPONSIVA

Es responsabilidad de la **C. LAURA ZAMBRANO**, pago y reposición de cualquier daño causado a cualquier objeto, parte o equipo que conformen la instalación del **GIMNASIO MUNICIPAL "IGNACIO ALLENDE"**.

Las instalaciones del gimnasio/estadio/parque son aptas para ser utilizadas en actividades meramente deportivas y por quienes porten ropa y calzado adecuado. En caso de que se efectúe y/o lleve a cabo algún evento no propio de un gimnasio/estadio/parque que conlleve al uso de piezas, materiales, instrumentos o cualquier objeto que pueda dañar el inmueble, el responsable (firmante) se compromete al pago y/o restauración y/o reposición de cualquier objeto y/o daño causado en el equipo y/o instalaciones deportivas prestadas, que se verifique durante el desarrollo del evento y/o actividad realizada por el abajo firmante.

Manifestando además que conozco los riesgos que implica la práctica y participación de la actividad para los cuales se solicitó la autorización del uso de la mencionada instalación deportiva, por lo que en este acto deslindo de toda responsabilidad civil y penal al **INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FÍSICA DE JUÁREZ** de cualquier situación que pudiese suscitarse con motivo de la realización de las actividades dentro de la instalación deportiva ubicada en **AV. 15 DE SEPTIEMBRE Y 30 DE OCTUBRE, COL. ALLENDE**, así como de cualquier tipo de enfermedad, lesiones, daños o cualquier accidente que puedan sufrir toda persona asistente a las sesiones, sea instructor, auxiliar, padre o alumno como resultado del desarrollo de dichas actividades y/o por cualquier otro motivo.

Sin más por el momento, me es grato quedar de usted.

NOMBRE: Laura Zambrano
TELEFONO: _____
CORREO: _____

NOMBRE: Laura Zambrano
DEPENDENCIA: _____
TELEFONO: 656 6089738
E-MAIL: Solista Gimnasio
ASUNTO: Alfende

CD JUAREZ CHIHUAHUA A 29 DE FEBRERO DEL 2024

LIC. JUAN CARLOS ESCALANTE SUAREZ

DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y CULTURA FISICA

POR MEDIO DE LA PRESENTE LE ENVIO UN CORDIAL SALUDOY A SU VEZ SOLICITARLE UN ESPACIO EN EL **GIMNACIO ALLENDE UBICADO EN 15 DE SEPTIEMBRE**, COLONIA ALLENDE LOS DIAS VIERNES EN UN HORARIO DE 7 PM A 9 PM PARA ENTRENAMIENTOS DE VOLEIBOL SIN FINES DE LUCRO.

SIN MAS POR EL MOMENTO AGRADECIENDO SU TIEMPO LE ENVIO UN CORDIAL SALUDO ESPERANDO RESPUESTA FAVORABLE.

NOMBRE DEL SOLICITANTE : LAURA NALLELI ZAMBRANO RONQUILLO

NUMERO DE TELEFONO : 6566089738

Laura Z.

FIRMA DEL SOLICITANTE



29 FEB 2024

RECIBIDO

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL
CREDENCIAL PARA VOTAR

SEXO M

NOMBRE
ZAMBRANO
RONQUILLO
LAURA NALLELI

DOMICILIO
C/MONTE DE LAS CRUCES 28161
COL/ISMACIO ALLENDE 32190
JUAREZ, CHIH.

CLAVE DE ELECTOR ZMRNLR5051808M800

CURP
ZARL850518MCHMNR07



AÑO DE REGISTRO
2003/02

FECHA DE NACIMIENTO
19/05/1985

SECCIÓN
1953

1905/1985

LAURA

INE

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

COMISARIO

LAURA NALLELI

INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

INE

INE

INE

IDMEX2013884671<<1953040213281
8505187M3012316MEX<02<<00929<5
ZAMBRANO<RONQUILLO<<LAURA<NALLE