

FORMULARIO DE ALQUILER DE PICNIC

Departamento de Parques y Recreación
 1500 Jefferson Street, Napa, CA 94559
 707-257-9529



Nombre:		Fecha:		FDN:	
Organización:					
Telefono:			Correo Electronico:		
Domicilio:		Ciudad:	Estado:	Postal:	
Asistencia Estimado:			Tipo de Actividad:		
Acceso Eléctrico: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			Sin Fines de Lucro: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No 501c3 # _____		
Servirá Alcohol: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			Venderá: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
Seguro de la Cuidad: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
Horas que alcohol sera servido:		a	(Servicio debe de terminar ½ h antes de limpiar)		
Nombre de Parque y Area de Picnic	Día	Fecha	Hora de Inicio	Hora de Finalización	Totalidad de Horas
OFFICE USE ONLY:				Picnic are rental rate:	
				Insurance fee:	
				Non-resident fee:	
				Other charges:	
				Total rental fees:	
Balance amount: \$			Balance due date: / /		

He recibido y leído las reglas y regulaciones de alquiler de picnic proporcionadas por el Departamento de Servicios de Parques y Recreación. Como solicitante, acepto cumplir con las Leyes y Reglas de la Ciudad y el Estado. El incumplimiento de las reglas y regulaciones puede resultar en la expulsión de la instalación, la denegación de futuras reservas y / o cargos por daños y perjuicios. Como solicitante, acepto eximir de responsabilidad e indemnizar a la Ciudad de Napa y sus oficiales, empleados y agentes por cualquier pérdida, daño, responsabilidad, costo o gasto que surja del uso u ocupación del parque, instalaciones y equipos relacionados con esta solicitud. El costo de cualquier limpieza especial o daño a las instalaciones, equipos o terrenos, debido al evento, será cargado al solicitante.

 Firme de Solicitante

 Fecha

OFFICE USE ONLY: Permit #: _____ Date Entered in Civic Rec: _____ Insurance: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No			
Comments: _____			