

Solicitud para el consumo de alcohol de la Biblioteca Pública de Hillsboro



para todos los alquileres de salas de la Biblioteca Brookwood y de la Biblioteca de Shute Park

Nombre de la organización o individuo: _____

Nombre del solicitante: _____

Teléfono fijo: _____ Del trabajo: _____ Teléfono Celular: _____

Dirección _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Número de licencia de conducir y estado en que fue emitida: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre de la persona que sirve alcohol: _____

Teléfono fijo: _____ Del trabajo: _____ Teléfono Celular: _____

Dirección _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Número de licencia de conducir y estado en que fue emitida: _____ Fecha de nacimiento: _____

Tipo de evento: _____

Fecha de uso: _____ Asistencia máxima: _____ ¿Asistirán menores? Sí ___ No ___

¿Qué tipo de alcohol se servirá? Cerveza: _____ Vino: _____ Cócteles: _____

¿De qué manera se servirá el alcohol? Botellas o latas: _____ Barriles: _____ Cócteles: _____

¿Ha leído y comprende la Política de Consumo de Alcohol? Sí ___ No ___

El solicitante y su grupo tendrán que indemnizar y liberar de toda responsabilidad, reclamo, juicio, demanda y costo que surja como resultado del uso que el solicitante o su grupo hagan de las instalaciones de la Biblioteca Pública de Hillsboro a la Ciudad, a sus funcionarios elegidos y designados, agentes, empleados y a sus voluntarios, y tendrán que adherirse a todas las reglas incluidas en la Política de consumo de alcohol.

He leído y acepto cumplir con el reglamento establecido para el uso de las instalaciones de la Biblioteca Pública de Hillsboro. Acepto ser exclusivamente responsable por el estado de la instalación y dejar el edificio, el equipo y las superficies utilizadas en un estado arreglado y limpio, sin daño alguno. Acepto reembolsarle a la Ciudad inmediatamente el pago por cualquier daño.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Solo para uso interno:

Solicitud Aprobada: _____ Denegada: _____ por _____

Licencia para eventos especiales de OLCC recibida: Sí/No/No disponible: Fecha: _____ Iniciales del personal: _____

Permiso para servir alcohol por parte de de la OLCC recibido: Sí/No/No disponible: Fecha: _____ Iniciales del personal: _____

Certificado de seguro recibido: Sí/No/No disponible: Fecha: _____ Iniciales del personal: _____