



WOODBURN POLICE DEPARTMENT

1060 Mt. Hood Avenue, Woodburn, Oregon 97071
Phone: (503) 982-2345 FAX: (503) 982-2370

| |
|----------------------------|
| For Agency Use Only |
| Date Received: _____ |
| Initials: _____ |

SOLICITUD PARA HACER DESFILE O PROCESIÓN

La solicitud se debe de someter 30 días antes del evento propuesto a lo más tarde

FECHA DE SOLICITUD: _____

SOLICITANTE: _____
(Compañía, Negocio o Grupo a cargo del evento)

PERSONA DE CONTACTO: _____
(Nombre, Dirección, Teléfono#, Correo Electrónico)

TÍTULO DEL EVENTO/ACTIVIDAD: _____

FECHA(S) DEL EVENTO: _____ HORA DEL EVENTO: _____

RUTA POR LA QUE LA ACTIVIDAD VA A PASAR: *(Adjunte mapa si es posible)* _____

Núm. de participantes:___ Núm. de vehículos:___ Núm. de animales/tipo: _____

Dispositivos de Amplificación (si los hay) que se usarán: _____

Declaración de las medidas que el solicitante tomará para asegurar que la amplificación de sonido no le molestará a la gente en los alrededores: _____

Requisitos de Seguro: Seguro de Responsabilidad Comercial General que incluye cobertura de productos/operaciones completados con un límite al mínimo de \$1 Millón por incidente y \$2 Millón Total que nombra la Ciudad de Woodburn como asegurado adicional. El titular del permiso debe de proveer un certificado de seguro y una copia del endoso del asegurado adicional que muestra ambos el titular del certificado y asegurado adicional precisamente como lo siguiente: “La Ciudad de Woodburn, sus oficiales y empleados son nombrados como asegurados adicionales para responsabilidad comercial general según núm. de endoso _____.
(rellene su núm. de endoso)

Exención de Responsabilidad: A la máxima extensión permitida por la ley, el permiso debe de indemnizar, defender y exonerar de responsabilidad a la Ciudad de Woodburn, sus empleados, directores, oficiales, agentes, voluntarios respectivos, y cualquier otra persona que actúa de la parte de ella de y contra cualquier y todos reclamos, acciones, litigios, acciones jurisdiccionales, o demandas que pueden surgir o que están de alguna manera conectados con los actos u omisiones de Ud., sus empleados, directores, oficiales, agentes, voluntarios, o personas trabajando de la parte de Ud.

(Firma del Solicitante)