**FORMATO N°3**

**COMPROMISO FUNCIONAMIENTO DIARIO Y APERTURA AL PÚBLICO**

Yo,…………………………………………………………………………………………………………………………………Rut…………………………………………………… representante legal de (nombre de la organización)………………………………………………………………..comprometo y autorizo el funcionamiento diario y apertura al público del Teatro comunal/regional, ubicado en (dirección y comuna)…………………………………………………………………………………………. en el marco de la ejecución del proyecto FNDR 8% de subsidio de teatro, año 2024, denominado “………………………………………………………………………………………………………………………………”

Nombre Representante Legal:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rut: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_