Ciudad de Dallas

Fecha	**/ /**	**Número de invitados**			
Inicio	**: AM/PM**	**Final**	**: AM/PM**	**No mas tarde de 10 PM**	
Ubicación					
Calles	**De**		**Hasta**		
Contacto			**Tel.**		

De acuerdo con el proceso de permisos, el firmante esta de acuerdo en permitir el cierre al trafico en el local y fecha indicada. El firmante acuerda colocar todas las barricadas aprobadas por le estado y señalamientos necesarios requeridos por el ayuntamiento. **Nota: 100% de los residentes deben dar su consentimiento.**

DIRECCION	NOMBRE	FIRMA
Ejemplo:1234 Marilla St	John Doe	*John Doe*
DIRECCION	NOMBRE	FIRMA