

CONTRATO DE SERVICIO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

SACRED HEART CATHOLIC CHURCH
1609 N. SUMMIT
SPRINGFIELD, MISSOURI 65803

Nombre del inquilino: _____

Fecha del evento: _____

Hora del evento: Desde _____ Hasta _____

Hora del servicio de alcohol: desde _____ Hasta _____

Tipo de vento: _____

Nombre del Bar tender(s): _____

(Si es diferente a los meseros. Consulte el párrafo 5 de las "Reglas adicionales para el uso de bebidas alcohólicas")

Tipo (s) de bebidas alcohólicas que se servirán (marque todas las que correspondan):

Cerveza de barril

Cerveza en latada / embotellada

Vino

Licor

Otro (especificar): _____

Lugar de distribución de alcohol: _____

Firma del inquilino: _____ Fecha: _____

El Arrendatario acepta cumplir plenamente con la "Política de alquiler de salones parroquiales" del Sagrado Corazón, así como con las "Reglas adicionales para el uso de bebidas alcohólicas", de las cuales reconozco con mi firma que he recibido una copia, leído y comprendido.