

SOLICITUD DE TURISMO

Apellido

Nombre

Legajo

CUIL

Lugar de Trabajo

Seccional

Correo

DATOS DEL AFILIADO/A Y ACOMPAÑANTES

Nombre y Apellido	Parentesco(*)	Edad	DNI

(*) Aclarar "INVITADO/A" cuando NO sea cónyuge o hijo/a del afiliado

HOTEL SOLICITADO de la localidad de:

La estadía es por días, desde el/...../..... hasta el/...../..... inclusive.

Solicita ser incluido en el Plan de Turismo Social

Total de plazas requeridas: Forma de pago:

OBSERVACIONES