



Adm. Central: Tacuarí 202 4° Piso (1071) Cap. Fed.
Legajo N° 0984 - Res D.N.T. 1187/73 Entidad Sin Fines de Lucro
Departamento Turismo: Tacuarí 202 6° Piso (1071) Cap.Fed.

LUGAR:

FECHA:

www.lacoloniabp.com.ar
lacolonia@lacoloniabp.com.ar

AFILIADO N°:

1- TIPO DE SERVICIO	2- TURNO - OPCIONES	
HOTELES PROPIOS	TURNO	
CHARTER	FECHA DESDE	FECHA HASTA (inclusive)
TURISMO	RESIDENCIA / DESTINO	
OTROS	OPCIONES	
	RESIDENCIA / HOTEL	

3- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE (AFILIADO TITULAR)						
APELLIDO Y NOMBRE (S)						
DOCUMENTO TIPO	N° DE DOCUMENTO		FECHA DE NACIMIENTO			
DOMICILIO	N°			PISO/DPTO		
LOCALIDAD	COD POSTAL	ESTADO CIVIL	CASADO		TE.CELULAR	
TELEFONO PARTICULAR	PRESTA SERVICIOS EN					
COD. UBIC.	TELEFONO OFICINA		E-MAIL			
CTA. CTE. N°	CODIGO CASA / SUC		C. AHORRO N°	CÓDIGO CASA / SUC		

4- ACOMPAÑANTES						
N°	AFILIADO N°	APELLIDO Y NOMBRES	PARENTESCO	FECHA NAC.	T.DOC	N° DOCUMENTO
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

5- CLÁUSULAS (S=SI / N=NO)	6- OBSERVACIONES
1) ¿ÉSTA SOLICITUD CORRESPONDE A LUNA DE MIEL - BODAS DE PLATA - BODAS DE ORO? <input type="checkbox"/>	VIAJA EN : PROPIOS PEDIDOS
2) ¿EL TITULAR CONCURRE? <input type="checkbox"/>	REMITIR CORRESPONDENCIA A : MAIL - DOMICILIO
3) ¿ACEPTA COMPARTIR LA HABITACION CON TODOS LOS ACOMPAÑANTES QUE INTEGRAN ESTA SOLICITUD? <input type="checkbox"/>	

NECESIDADES ESPECIALES DE UBICACIÓN: INDICAR MOTIVO

AFIRMO QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON CORRECTOS Y COMPLETOS

FIRMA

ACLARACIÓN DE FIRMA