

SOLICITUD DE RESERVA DE ALOJAMIENTO

PALMAR



Asociación
de Funcionarios
Judiciales
del Uruguay

Contactos correos electrónicos:

reservascoloniasafju@gmail.com

Tel. AFJU 29011862

FECHA DE INGRESO: / / FECHA DE EGRESO: / / TOTAL DIAS:

CANTIDAD DE UNIDADES A SOLICITAR: _____

MASCOTA: SI ___ NO ___

SOLICITANTE

NOMBRE Y APELLIDO: _____

OFICINA QUE TRABAJA: _____

N° COBRO: _____

TEL / CELULAR: _____

MAIL: _____

N° DE ACOMPAÑANTES: _____

Vehículo: _____

FORMA DE PAGO

PAGO CONTADO: _____ EN SEDE AFJU _____

TRANSFERENCIA BANCARIA _____

A DESCONTAR DE SALARIO EN:

CUOTAS (HASTA 6)

Confirmando que he leído el reglamento de uso de las colonias y acepto en todos sus términos las condiciones del mismo. _____

Fecha de recepción formulario:

Recibido por :

FIRMA DEL SOLICITANTE
