

SOLICITUD DE CABAÑAS SECTOR LAS TRANCAS

Chillán, _____ de _____ del _____

Yo _____, Rut N° _____,
Grado _____, Escalafón _____, Dependiente de la Dirección de
_____, solicita se le autorice el uso de Cabañas, ubicadas en Sector Las
Trancas, comuna de Pinto.

Por _____ días, del _____ al _____ de _____ del año _____

La cancelación la efectuaré por:

1. Descuento por Planilla: _____ 2. Pago al Contado: _____

Última fecha que hice uso de cabañas _____

FIRMA SOCIO(A)

USO EXCLUSIVO DEPTO. DE BIENESTAR

FECHA DE RECEPCIÓN DE SOLICITUD _____

SE AUTORIZA CABAÑA N° _____

FORMA DE CANCELACIÓN:

PAGO AL CONTADO _____

DESCUENTO POR PLANILLA:

N° DE CUOTAS: _____

DESDE EL MES: _____ AL _____

VALOR CUOTA: _____

V°B° DEPTO. DE BIENESTAR