

SOLICITUD DE ALOJAMIENTO



CIUDAD Y FECHA:			No. RESERVA
NOMBRES:		APELLIDOS:	
DIRECCION DE RESIDENCIA	TELEFONO	CIUDAD	EMPRESA DONDE TRABAJA
DIRECCION DE EMPRESA	CELULAR	CIUDAD	CARGO QUE DESEMPEÑA

HOSPEDAJE SOLICITADO	FECHA DE ENTRADA				FECHA DE SALIDA			
CABAÑA <input type="checkbox"/>	HORA	DIA	MES	AÑO	HORA	DIA	MES	AÑO
APARTAMENTO <input type="checkbox"/>								
CAMPING <input type="checkbox"/>								

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	EDAD	PARENTEZCO CON EL AFILIADO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

OBSERVACIONES: _____

Categoría _____ No. Adultos _____ No. Niños _____	Firma del Solicitante
---	------------------------------

LIQUIDACION					
Concepto	Cant.	V/r Unitario	Noches	Total	Recibo de Caja No. _____ Liquidó _____
Alojam.					
Seg. Hot.					
Auditorio					
Invitado					
Adicional					
TOTAL A PAGAR					