**SOLICITUD**

 **…………………………..**,.......de……..de 20…….-

Hotel…………………………………………… a partir del día……../......../…….. hasta el día......../……../……..

Total de noches: ……….

En caso de Luna de Miel, fecha de la Boda......../……../……..

De la Asociación del Personal Nodocente de la Universidad Nacional de………………………………….

**Ingreso: 14 hs. Egreso: 10 hs. Sin excepción alguna.**

* Casa Nodocente **POR PERSONA:**
* Luna de Miel - Media Pensión

- Únicamente alojamiento

**TITULAR:**

**Apellido y Nombre:…………………………………………………………………………………………………………..**

**DNI: ……………………………. Afiliado Nº: ……………….**

**Fecha de Nacimiento: ……../……. /………. E-mail:…………………………………………………**

**Domicilio (Part.): ……………………………….. Tel: ………………………..**

**Localidad:…………………………………………… Provincia:………………………..**

**ACOMPAÑANTES:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellido y Nombre** | **Parentesco** | **DNI** | **Fecha Nac.** | **Observaciones** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**IMPORTANTE: Para hacer uso de cualquiera de los servicios del plan se deberá enviar esta solicitud a la Sec. de Turismo de FATUN.**

**El ingreso de los afiliados en los hoteles de FATUN será sin excepción alguna, con la autorización de reserva enviada por el responsable de Turismo o Sec. Gral. de cada Sindicato de Base.**

**Realizar el Depósito en Banco Nación Cta. Cte. N° 69700312/68 Sucursal Bulnes (0009) C.B.U. 01106974 – 20069700312686.**

 **FIRMA DEL AFILIADO FIRMA Y SELLO DEL SEC. GRAL DE LA ASOC.**