

SOLICITUD DE ALOJAMIENTO EN CABAÑAS Y APARTA- HOTEL



CIUDAD Y FECHA:

NOMBRES:

APELLIDOS:

DIRECCION DE RESIDENCIA

TELEFONO

CIUDAD

EMPRESA DONDE TRABAJA

DIRECCION DE EMPRESA

TELEFONO

CIUDAD

CARGO QUE DESEMPEÑA

HOSPEDAJE SOLICITADO

FECHA DE ENTRADA

FECHA DE SALIDA

CABAÑA

APARTA-HOTEL

CAMPING

HORA

DIA

MES

AÑO

HORA

DIA

MES

AÑO

4:00 p.m.

2:00 p.m.

NOMBRE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

EDAD

PARENTEZCO

1

2

3

4

5

6

7

8

OBSERVACIONES:

1. Solo ingresa quien esté relacionado en la credencial

2. No preste su carné. Puede ser sancionado

3. Favor leer las recomendaciones

Firma del Solicitante

LIQUIDACION

				Concepto	Cant.	V/r Unitario	Noches	Total
Aprobado	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Código	Alojam.				
Carné No.			Código	Seg. Hot.				
Categoría			Código	Auditorio				
No. Adultos				Invitado				
No. Niños				Adicional				
TOTAL A PAGAR								

Liquidó

Recibo de Caja No.