



¿Vacaciones en la colonia?
RESERVALA YA !



		Período
PARQUE DEL PLATA	HOTEL N° _____	
PARQUE DEL PLATA	CASA	
ATLÁNTIDA	CASA	

Autorizo a descontar de mis haberes el costo de esta estadía, así como también el costo por rotura o pérdida de algún utensilio o vajilla si lo hubiere.

Firma del socio

Nº: _____ Nombre: _____ Dependencia: _____

*** Las solicitudes son por un máximo de 15 días, por cada socio.**

Colonia de Vacaciones – Fondo de Previsión