



Ley Nro. 13 917

**SOLICITUD DE RESERVA DE UNO TEMPORARIO DE INMUEBLE**

Señor presidente de la Caja de Seguridad Social para los Profesionales Kinesiólogos de la Provincia de Buenos Aires, conforme al reglamento de uso temporario de inmuebles de propiedad de la institución, solicito tenga a bien efectuar la presente reserva, para el inmueble sito en la calle 35 número 524 piso 3 departamento 5, de la ciudad de La Plata.

**A- Datos del solicitante**

Apellido y nombre (completos) \_\_\_\_\_

DNI Nro. \_\_\_\_\_ CUIT Nro. \_\_\_\_\_ Número de matrícula \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Domicilio constituido (artículo 13 inciso "d") calle \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_

**B- Datos de la estadía**

Fecha de ingreso \_\_\_\_\_ (dd/mm/aa)

Horario de ingreso \_\_\_\_\_

Cantidad de huéspedes \_\_\_\_\_

Fecha de egreso \_\_\_\_\_ (dd/mm/aa)

Horario de egreso \_\_\_\_\_

Cantidad de noches \_\_\_\_\_

**NOTA:** La presente solicitud no significa aceptación por parte de la caja, sino que, según disponibilidad y orden de prelación de los pedidos deberá ser aceptada y confirmada vía correo electrónico por la Institución. Todos los datos solicitados son obligatorios.

Lugar y fecha	Firma	Aclaración
---------------	-------	------------