

Ley Nro. 13 917

SOLICITUD DE RESERVA DE USO TEMPORARIO DE INMUEBLE

MAR DEL PLATA

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 **Falucho 1708 2º Dpto. 9**, de la ciudad de Mar del 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)

Cantidad de pasajeros _____

Fecha de egreso _____ (dd/mm/aa)

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