



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. _____ Nro. Matrícula _____ Celular _____

E-mail _____ Domicilio (calle - Localidad) _____

_____ CP. _____

B- Datos de la estadía

Fecha de ingreso (dd/mm/aa) _____ Horario de ingreso _____

Fecha de egreso (dd/mm/aa) _____ Horario de egreso _____

Cantidad de noches _____ Cantidad de huéspedes _____

C- Datos de los ocupantes

Apellido y nombre (completos) Nro.1 _____

DNI Nro. _____

Apellido y nombre (completos) Nro.2 _____

DNI Nro. _____

Apellido y nombre (completos) Nro.3 _____

DNI Nro. _____

Apellido y nombre (completos) Nro.4 _____

DNI Nro. _____

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