



SOLICITUD DE RESERVA – TURISMO

**Compañero Secretario de
Previsión y Seguridad Social
S.U.T.E.P.
PRESENTE**

PARA: MAR DEL PLATA
HOTEL SEBASTIÁN RAMOS
ALMIRANTE BROWN 1320

Estimado Compañero:

El que suscribe:

Afiliado N°

Con domicilio en:

Localidad:

Teléfono:

solicita la correspondiente RESERVA DE TURISMO

Para el centro turístico arriba mencionado.

Fecha desde el... / / 2020.....hasta el... / / 2020..... .en totaldías.

NOMBRE Y APELLIDO	PARENTESCO	EDAD	DOCUMENTO	PRECIO POR PERSONA

OBSERVACIONES

ANTICIPO \$.....PAGADO EL...../...../.....

TOTAL:

SALDO \$.....

1º CUOTA \$.....PAGADO EL...../...../.....

SALDO \$.....

2º CUOTA \$.....PAGADO EL...../...../.....

SALDO \$.....

Declaro conocer la Reglamentación del Turismo Social del S.U.T.E.P. que acepto de conformidad.

NOTA: Se hace saber al compañero turista que el N° de habitación tiene carácter de provisorio y podrá ser confirmado o modificado a su llegada al hotel por el Administrador si razones de ordenamiento así lo requieren 4951-2649 interno 223.-

Sello de la entidad

Firma y sello del responsable

firma del afiliado