COOERICSSON

SOLICITUD DE UTILIZACIÓN APTO 310 ALCALA DE LA ESTANCIA

Solicitud No.:	Fecha de recibo:
Nombre del Asociado:	
Cedula de Ciudadanía No.:	Expedida en:
Placas del vehículo:	
Fecha de Entrada:	Fecha de Salida:

RELACIÓN DE ACOMPAÑANTES

No.	Nombres y Apellidos	Documento	Parentesco	Edad
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Solicita por primera vez: Si ___ No ___ En qué Fecha: _____

HE LEIDO, CONOZCO EL REGLAMENTO DE UTILIZACIÓN DEL APARTAMENTO Y LO ACEPTO.

FIRMA DEL ASOCIADO SOLICITANTE: _____
CC. No. _____

NOTAS:

- El **Asociado** debe exigir y revisar el inventario de dotación que tiene la casa y se hará responsable por los **daños y faltantes** que se presenten en el momento de su salida.
- La administración del conjunto se abstendrá de recibir personas no relacionadas en este formulario.
- La Cooperativa no suministrara elementos de aseo, tendidos de cama ni toallas.
- **ESTE FORMULARIO DEBE SER DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD**

APROBACIÓN DEL COMITÉ:

_____	_____	_____
COMITÉ DE ADJUDICACIÓN	**GERENCIA**	**JUNTA DE VIGILANCIA**

Forma de Pago:		No. de días de permanencia:
Valor total:	$	Fecha:
Abono por la reservación:	$	Pagare No.
Saldo por cancelar:	$	Cheque No.

FECHA: _____ FIRMA: _____

OBSERVACIONES:

_____

_____