



Nit. 860.029.633-9

COOPERATIVA MULTIACTIVA SALINAS DE COLOMBIA COOPSALINAS

EDIFICIO REINA II
Carrera 4 No. 7 - 104, Apartamento 401
EL RODADERO - Santa Marta (Magdalena)

CREDENCIAL DE ALOJAMIENTO APARTAMENTOS

AÑO _____ MES _____ DIA _____ HORA RECEPCION _____ FIRMA _____

DATOS DEL ASOCIADO

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES		APELLIDOS	
ENTIDAD, CIUDAD		CARGO		
TELEFONO	DIRECCIÓN RESIDENCIA			
ESTADO CIVIL	FECHA SOLICITADA			
CASADO <input type="radio"/>	AÑO	DESDE	HASTA	
SOLTERO <input type="radio"/>				
VIUDO <input type="radio"/>				
U.LIBRE <input type="radio"/>				
SEPARADO <input type="radio"/>				

No.	NOMBRES	No. DE DOCUMENTO	PARENTESCO	EDAD
1.			JEFE DE GRUPO	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

No.	NOMBRES	No. DE DOCUMENTO	PARENTESCO	EDAD
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				

No. NOCHES	GRUPO BÁSICO	PERSONA ADICIONAL	TARIFA BÁSICA	TARIFA ADICIONAL	TOTAL A PAGAR

TENDIDOS SI _____ ¿Cuantos? _____

OBSERVACIONES _____

LA RESERVA ESTA SUJETA A DISPONIBILIDAD DE ALOJAMIENTOS.

RECUERDO A LA ENTRADA PRESENTAR AUTORIZACIÓN Y CEDULA, LOS CAMBIOS DE LAS PERSONAS INCLUIDAS EN LA SOLICITUD ÚNICAMENTE SE HACEN EN LA OFICINA DE ZIPAQUIRA MÍNIMO CON QUINCE (15) DÍAS DE ANTICIPACIÓN, FAVOR NO ASISTIR CON PERSONAS NO AUTORIZADAS, NO SE ADMITEN ANIMALES.

ESPACIO EXCLUSIVO PARA COOPSALINAS

APROBADO	ENTRADA			HORA	SALIDA			HORA
	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO	

NOMBRE DEL SOLICITANTE (JEFE DE GRUPO): _____

FIRMA _____ C.C. _____