



Nit. 860.029.633-9

# COOPERATIVA MULTIACTIVA SALINAS DE COLOMBIA COOPSALINAS

## CASA GIRARDOT

CONJUNTO RESIDENCIAL BRISAS DE GIRARDOT

ETAPA 1, MANZANA 2, CASA 3

Km 3 Antes de Girardot – Vía Tocaima- Girardot.

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.				

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

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. \_\_\_\_\_