

COMPLEJO VACACIONAL

SOLICITUD DE ALOJAMIENTO

Apellidos y Nombres del solicitante	Cédula de Identidad	Telefono Celular

Por la presente, en mi calidad de afiliado al SERVICIO MUTUO DE BIENESTAR SOCIAL DE FUNCIONARIOS Y EX – FUNCIONARIOS BANCARIOS declaro mi interés en usufructuar del complejo vacacional en el Portal de Punta Ballena, en las siguientes condiciones :

PERÍODO SOLICITADO		
Cantidad de días		
Fecha de ingreso		
Fecha de egreso		
Personas alojadas	MAYORES	
	MENORES	

UBICACIÓN SOLICITADA					
Módulo	Plazas	Prioridad	Módulo	Plazas	Prioridad
1	4		6	6	
2	6		7	6	
3	4		8	6	
4	4		9	6	
5	6		10	6	

DESTINATARIO DEL ALOJAMIENTO :

- 1 – El alojamiento será utilizado por el socio y acompañantes
- 2 – El socio autoriza bajo su responsabilidad el alojamiento de la siguiente persona (mayor de edad) y sus acompañantes.

Cédula de Identidad	Apellidos y Nombres del Autorizado

ESTA TERMINANTEMENTE PROHIBIDO CONCURRIR CON MASCOTAS

DECLARACIÓN Y COMPROMISO:

Para el caso de autorizarse la presente solicitud de alojamiento, declaro:

- 1 - Que conozco, acepto la REGLAMENTACIÓN DE USO vigente y comprometo su estricto cumplimiento por parte de todas las personas alojadas bajo mi responsabilidad.
- 2 – Que en particular conozco y acepto que una vez adjudicado el alojamiento solicitado y aceptado por mi parte dicha adjudicación no podré renunciar a la misma y deberé abonar el costo correspondiente aún si no concurriese en el período solicitado.
- 3 – Que abonaré el importe del alojamiento en la modalidad siguiente :

OPCION	MODALIDAD (*)
	Pago CONTADO - depósito en CAJA DE AHORROS en PESOS 151-033019-0. (50% dentro de las 48 horas hábiles de la aceptación y el saldo hasta 6 días hábiles antes de la fecha de ingreso al Complejo)
	Pago DIFERIDO - Préstamo amortizable en PESOS URUGUAYOS en vale a suscribir dentro de las 48 horas hábiles de la notificación y aceptación.

Lugar y fecha:

Firma: