



SOLICITUD DE RESERVA

Seccional Fecha

Apellido v Nombre N° de Documento

Afiliado N° Categoría: ACTIVO JUBILADO ADHERENTE INVITADO

Concorre Titular: SI NO Teléfono Celular

Correo Electrónico

Unidades propias de APJAE: Horario de Ingreso: 14hs.- Horario de Egreso: 10 hs.- Hoteles: Consultar horarios.-

CONCURRENTES				
APELLIDO Y NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	TIPO/ N° DOCUMENTO	CATEGORIA

Nombre de Lugar Turístico (Complejo/Hotel/Apart)

Fecha de Ingreso Fecha de Egreso

Tipo de Habitación/Cantidad SINGLE DOBLE TRIPLE DEPTO. CABAÑA

Cochera SI NO En caso afirmativo indicar con una X AUTO CAMIONETA

EN CASO DE SOLICITAR APJAE HOTEL & SPA DE CAPITAL FEDERAL SE DEBE ABONAR EL TOTAL

COSTO TOTAL \$ CONTADO

ANTICIPO 40% \$ EN CUOTAS

Si se elige la opción **EN CUOTAS**. Por favor indicar en cuantas cuotas iguales y consecutivas se abonará

1º CUOTA	\$	<input type="text"/>	1º CUOTA	\$	<input type="text"/>
2º CUOTA	\$	<input type="text"/>	2º CUOTA	\$	<input type="text"/>
3º CUOTA	\$	<input type="text"/>	3º CUOTA	\$	<input type="text"/>

FIRMA AFILIADO

FIRMA SECRETARIO SECCIONAL

DESESTIMIENTO DE SOLICITUDES (Art. 6 del PAS)

- Hotel en Cap. Fed. hasta 4 días de anticipación. **SIN CARGO**. En caso contrario abonará el 50% del total solicitado.
- Turismo:
 - Hasta 15 días antes de inicio de contingente **SIN CARGO**.
 - Hasta 5 días antes de inicio de contingente para afiliado activo categoría A que por razones de servicio se le suspende uso de licencia anual ordinaria, presentado comunicación fehaciente de la empresa, **SIN CARGO**.
- Si no cumple con lo indicado en b1 ni en lo indicado en b2, abonará el 50% del total solicitado.
- Si no hubiera concurrido al inicio del contingente, sin motivo debidamente justificado, abonará el 50% del total solicitado.

Los desistimientos se podrán efectuar vía telefónica pero se dará curso cuando se recepcionen los mismos por correo.

Todos los desistimientos no cumplidos serán deducidos de los retornos en el mes de mayo de cada año a la seccional que corresponda.