## MUTUAL EMPLEADOS DEL BANCO SANTANDER RÍO





## **SOLICITUD DE TURISMO**

|   | Importante: No se dará cu  | urso a aquella solicitud que no se encuentre debidamente cumplimentada y firmada en todas sus partes. |
|---|--|---|
| • DATOS DEL SOCIO                                     | Lugar y fecha:   |   |
| Apellido y nombres: _                                 |  |   |
| DNI/L.C./L.E./otros:_                                 |  |   |
| Teléfono particular:                                  | Teléfono laboral:  | Interno:  |
| Celular:  | E-mail:  |   |
| Empresa:  |  | Legajo:   |
| Sucursal N°:  | Nombre:  | Ctro. de costos:  |
| (1) Tachar lo que no corresponda.  • DATOS DE LA RESE | ERVA   |   |
| Paquete/Hotel/Salida                                  | :Desde:/_  | / Hasta:/   |
| Tipo de servicio: (Marcar c                           | con X donde corresponda)   | ia pensión Pensión completa   |
| Tipo de habitación: (Ma                               | orcar con X donde corresponda) Single Doble Doble  | le matrimonial Triple Depto.: personas  |
|   | Adelanto/anticipo:   |   |
|   | cio total menos adelanto)  |   |
| Acímismo mo compromoto a                              | pagar el importe de la presente reserva \$ (pesos  | 1   |
|   | utorizando a descontar de mis haberes mensuales y/o cuenta bancaria, e   |   |
| ensuoras, au según corresponda.                       | itorizando a descontar de mis naberes mensuales y/o cuenta bancaria, e   | ei importe corresponaiente a cada una de las cuotas o el importe total,                               |
|   |  |   |
| • DATOS DE LOS PAS                                    | SAJEROS  |   |
|   |  |   |
|   |  | Fecha de nacimiento: / /  |
|   |  |   |
|   |  |   |
|   |  |   |
| ' '   |  |   |
|   |  |   |
| . ,   |  |   |
| DINI/L.C./L.E./ofros: _                               |  | Fecha de nacimiento://  |
|   |  |   |
|   |  |   |
| PAGARÉ  |  | Firma y Aclaración del Socio  |
| TAGARE  |  |   |
|   | Lugar y fecha:   | N°  |
|   |  |   |
|   | A la vista pagaremos a la Mutual Empleados del Banco Santander Río, o a su orden la suma de pagadero en cuotas SIN PROTESTO por igual valor recibido un nuestra entera satisfacción. Dejamos expresamente establecido que en nuestro carácter de suscriptores y de conformidad con lo que nos faculta el Art. 36 Decreto Ley 5965/63, ampliamos el plazo de presentación de este documento hasta un máximo de contra desde la fecha de suscripción. La cantidad indicada devengará a un interés a razón de contra desde la fectivo |   |
| ESPACIO RESERVADO<br>PARA IMPUESTOS DE<br>SELLOS.     | mensual, equivalente al% nominal anua<br>un% desde esa fecha hasta el momento  | al. En caso de mora la tasa se incrementará en  |

Firma y Aclaración del Socio