



Ciudad: _____ Fecha: ____/____/____

Al Señor Secretario de Deporte y Juventud:

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de solicitarle Permiso de Ocupación de Cabañas del Complejo Eva Perón

Los campos con * son obligatorios

Datos del Solicitante

En caso de Persona Física

Apellido y Nombre*: _____

Tipo y N° de Documento*: _____ Teléfono*: _____

Calle*: _____ N°*: _____ Piso*: _____ Dpto.*: _____

Localidad*: _____ C.P*: _____ Provincia*: _____

País*: _____

E-Mail*: _____

En caso de Persona Jurídica

Razón Social*: _____

CUIT*: _____ Teléfono*: _____

Calle*: _____ N°*: _____ Piso*: _____ Dpto.*: _____

Localidad*: _____ C.P*: _____ Provincia*: _____

País*: _____

E-Mail*: _____

En caso de Asociación u Organización sin Personería Jurídica

Apellido y Nombre del solicitante*: _____

Tipo y N° de Documento*: _____ Teléfono*: _____

Calle*: _____ N°*: _____ Piso*: _____ Dpto.*: _____

Localidad*: _____ C.P*: _____ Provincia*: _____

País*: _____

E-Mail*: _____



Estadía

Fecha de entrada*: _____ Fecha de salida*: _____

Fecha alternativa de entrada*: _____ Fecha alternativa de salida*: _____

Hora de ingreso*: _____ Hora de salida*: _____

Cantidad total de huéspedes*: _____ Total adultos*: _____ Fem.*: _____ Masc.*: _____

Total menores*: _____ Fem.*: _____ Masc.*: _____

Bebés*: _____

Necesita servicio de comedor*

(Marque lo que corresponde): SI - NO

Documentación requerida: Motivo de la solicitud de estadía.

Finalidad*:(marcar la opción correcta)

Interés Educativo - Interés Deportivo - Interés Social - Comercial - Benéfico - Culto - Otro (especificar debajo)

Adjuntar el programa de actividades a desarrollar en la ciudad como así también adjunte toda la documentación que considere necesaria. En que de ser aceptado su pedido de uso de las cabañas, deberá hacer entrega en recepción de la lista total de huéspedes con nombre completo y D.N.I. En caso de alojarse con menores de edad, designar la persona adulta y responsable de los mismos.

Obligaciones

En caso de autorizarse la solicitud de permiso, el solicitante se compromete a utilizar exclusivamente el alojamiento en los días y horarios dispuestos en el acto administrativo que se dicte y conforme programa de actividades, contenidos y finalidades descritos en la solicitud.

CONSERVACIÓN Y RESTITUCIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO:

En caso de otorgarse el permiso, el solicitante asume la responsabilidad de la preservación, conservación y limpieza del espacio y su área circundante, comprometiéndose, al finalizar el mismo, a hacer entrega del espacio en perfectas condiciones de higiene, aseo, salubridad, libre de ocupantes y objetos o muebles ajenos al complejo.

MODIFICACIÓN / ANULACIÓN

En caso de anulación 3 días (72 horas) antes de la fecha de llegada: Sin penalidad.

En caso de anulación con menos de 3 días (72 horas) de anticipación a la fecha de llegada: se calificará negativamente afectando futuras solicitudes de espacios. Toda solicitud de modificación o anulación debe de ser enviada por escrito (correo electrónico) al siguiente correo electrónico: deporteyjuventudtdf@hotmail.com

Firma y aclaración Del Solicitante*	
--	--