

## SOLICITUD RESERVA DE CABAÑAS

ANTECEDENTES DEL AFILIADO		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
R.U.T.	Domicilio	Ingreso a Bienestar
Celular y/o Anexo	Servicio	Cargo
Correo electrónico	Establecimiento	

Lugar Solicitado: **COBQUECURA**

**LOS LLEUQUES**

GRUPO FAMILIAR			
N°	Nombre	Parentesco	Edad
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Fecha de Llegada \_\_\_\_\_  
 Total días Solicitados \_\_\_\_\_

Fecha de Regreso \_\_\_\_\_

<b>VALOR A CANCELAR \$</b>	
Valor Leña \$	
Valor Adicional \$	
<b>Subtotal \$</b>	
Abono \$	
Total a Descontar \$	

**NOTA:**

- Si el socio NO ASISTE a las cabañas y le entrega el arriendo de ésta a un familiar, amigo, etc., se le cobrará el valor como particular (en los Lleuques \$100.000.- y en Cobquecura \$50.000).
- Toda pérdida o deterioro del bien mueble e inmueble durante la permanencia en la cabaña será de responsabilidad del funcionario que la solicita.
- Se prohíbe llevar y/o usar calefactores o calentacamas eléctricos.

\_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL AFILIADO

\_\_\_\_\_  
 FIRMA AUTORIZADA BIENESTAR