

## Formulario de solicitud de departamento

Solicito al Directorio, evaluar la factibilidad de hacer uso de los departamentos de nuestra Corporación, debido a que:


FECHA Y HORA DE INGRESO										FECHA Y HORA DE SALIDA									
a las										a las									
:										:									
horas										horas									

### Antecedentes del socio y sus acompañantes

RUT	NOMBRE COMPLETO	PARENTESCO

En las dependencias del edificio Plaza Paris y en las dependencias del departamento asignado, me hago responsable de las personas que me acompañan y me comprometo a entregar el inmueble asignado, en las mismas condiciones de la recepción, facultando a la Corporación me efectúe los descuentos que correspondan, por cualquier deterioro en los inmuebles o en el mobiliario existente, según el inventario.

DEPENDENCIA DEL SOCIO	FECHA SOLICITUD
CARGO	ANEXO
	CELULAR

### Comentario de la corporación


\_\_\_\_\_  
**Firma Socio**  
 Fecha de solicitud:    /    /

\_\_\_\_\_  
**Corporación de Salud Santander**  
 Fecha autorización:    /    /