

**SOLICITUD DE RESERVA DE DEPARTAMENTO DE HUÉSPEDES**  
**SINDICATO DE TRABAJADORES DE EMPRESA MINERA SPENCE S.A.**



<b>Nombre Socio:</b>	
<b>R.U.N.:</b>	
<b>Teléfono de contacto:</b>	
<b>E-mail:</b>	
<b>Motivo de la reserva:</b>	

La reserva será desde el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_ hasta el día \_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Check In desde las 15:00 hasta las 21:00 horas**

**Check Out 12:00 horas.**

<b>Nombre del Pasajero</b>	<b>R.U.N</b>	<b>Parentesco</b>

**NOTA:**

1. Verificar previamente vía telefónica al 055-2931207 con nuestra Secretaria Administrativa, si existe disponibilidad de los departamentos.
2. Enviar el formulario de reserva firmado junto con el respaldo médico al Sindicato o mediante correo electrónico al e-mail: [directorio@sindicatospence.cl](mailto:directorio@sindicatospence.cl)
3. Al recibir la documentación completa se confirmará la reserva solicitada por este mismo medio al correo electrónico de donde se envió la documentación.
4. El Solicitante al firmar este formulario automáticamente autoriza el descuento por el costo de reparación o reposición en caso de causar eventuales daños o desperfectos, ya sea en el inmueble como en sus especies.

\_\_\_\_\_  
FIRMA