Mesa Directiva Nacional

A.E.F.I.P.

Asociación de Empleados Fiscales e Ingresos Públicos

Mesa Directiva Nacional

Secretaría de Asuntos Sociales

Alsina 1440 - Capital Federal. Tel: 4381-9962

SOLICITUD DE TURISMO

APELLIDO Y NOMBRES:_____ LEGAJO Nº_____

LUGAR DE TRABAJO::_____FAX:_____

DATOS DE LOS FAMILIARES Y/O INVITADOS

APELLIDO Y NOMBRES	PARENTESCO(*)	EDAD

(*) Aclarar "INVITADO" cuando NO sea cónyuge o hijo del afiliado

HOTEL SOLICITADO_____de la localidad de:_____

La estadía es por_____días, desde el ____/____/____, hasta el____/____/____inclusive.

Total de Plazas Requeridas:_____ Forma de Pago: CONTADO SI NO CUOTAS : 1 2 3 4

(Tachar lo que no corresponda)

Régimen con: DESAYUNO ☐ MEDIA PENSION ☐ PENSION COMPLETA ☐

Por la presente autorizo a la A.E.F.I.P. ; Mesa Directiva Nacional a descontar de mis haberes la suma de pesos_____($_____) durante _____(_____) meses para ser aplicado al pago de turismo. Asimismo en caso de desvincularme del organismo por cualquier causa autorizo a la A.E.F.I.P. a retener de mi liquidación final los importes adeudados.

APELLIDO Y NOMBRES LEGAJO Nº FIRMA