



AEFIP

MESA DIRECTIVA NACIONAL

SOLICITUD DE TURISMO

Apellido

Nombre

Legajo

CUIL

Lugar de Trabajo

Seccional

DATOS DEL AFILIADO/A Y ACOMPAÑANTES

Nombre y Apellido	Parentesco(*)	Edad	DNI

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

HOTEL SOLICITADO de la localidad de:

La estadía es por días, desde el/...../..... hasta el/...../..... inclusive.

Solicita ser incluido en el Plan de Turismo Social

Total de plazas requeridas: Forma de pago:

Por la presente autorizo a AEFIP 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 AEFIP a retener de mi liquidación final los importes adeudados.

.....
APELLIDO Y NOMBRE

.....
LEGAJO N°

.....
FIRMA AFILIADO

SOLICITUD DE TURISMO 2023