



**FORMULARIO SOLICITUD DEPARTAMENTOS
SINDICATO NACIONAL N° 2.
AVENIDA ESPAÑA N° 77 - N° 199, SANTIAGO**

_____ de _____ de 20_____.

Por la presente solicito a la Directiva, el Departamento de los socios del Sindicato Nacional N° 2 de La Empresa Finning Chile S.A:

	día	mes	año
desde			
hasta			

	Identificación Usuario Departamento (Socio)
Nombre Socio	
Rut	
Firma	

Si usted va acompañado, indicar nombre (s) de la (s) persona (s) que lo acompañan. **Indicar cantidad Adultos y Niños. Indicar si son cargas legales o no.**

	Nombre	Apellidos	Carga Familiar	Parentesco
1			SI - NO	
2			SI - NO	
3			SI - NO	
4			SI - NO	
5			SI - NO	

***Información sujeta a confirmación según lo establecido en nuestro Reglamento sobre Uso y Mantención de los Departamentos.**

En caso de cualquier emergencia o eventualidad, déjenos un teléfono de contacto:

Fono 01: _____/Nombre: _____

Fono 02: _____/Nombre: _____

Esperando que vuestra estadía sea de su agrado, le saludan atentamente.

DIRECTIVA SINDICATO NACIONAL N° 2 DE LA EMPRESA FINNING CHILE S.A.

V° B° Director.

Recepción Ofic. Antof.

EL BUEN USO DE LOS DEPARTAMENTOS BENEFICIA A TODOS LOS ASOCIADOS Y SUS CARGAS FAMILIARES. CUIDALOS, SON TU MEJOR INVERSION.