



NIT 860.028.366.1
 Calle 57 a # 51 -29 Barrio la castellana PBX 2368111
 E-mail: Servicios@cooperagro.coop Web: www.cooperagro.coop
 Bogotá D.C.

Rad: _____

SOLICITUD DE SERVICIOS TURISTICOS

No. Total de pax que viajan

FECHA SOLICITUD		
AÑO	MES	DIA

FECHA VIAJE					
DESDE			HASTA		
AÑO	MES	DIA	AÑO	MES	DIA

CENTRO VACACIONAL	
HONDA	
VILLA DEL SOL - RICAUTE	

PLAN POR AGENCIA DE VIAJES			
NOMBRE AGENCIA	ORIGEN	DESTINO	TRANSPORTE

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE	
No. Cédula	
Apellidos	
Nombres	
Teléfono/Celular	
Dirección Domicilio	
Correo Electrónico	

Tipo de Afiliación: Asociado Particular

RELACION DE LOS PASAJEROS ACOMPAÑANTES			
PARENTESCO	APELLIDOS Y NOMBRES	EDAD	DOCUMENTO

Si el número de los pasajeros acompañantes excede el cuadro propuesto, sírvase anotar al respaldo de este formulario los nombres y datos personales en el mismo orden propuesto.

Declaro que los datos contenidos en este formulario son ciertos, quedando entendido que cualquier inexactitud en ellos provoca la violación a las normas o reglamentos de COOPERAGRO E.C. e implica la pérdida de mi derecho a beneficiarme de próximas solicitudes.

 Firma y Cédula del solicitante

 Forma de pago

 Recibido por

Observaciones: _____

 Confirmado por

En caso de resultar favorecida su solicitud recibirá comunicación telefónica.

