N° Correspondencia:	N° Turismo:	MT-1	N° Socio AMUF:

ASOCIACION MUTUAL UNION FERROVIARIA

Resolución I.N.A.M. N° 241 - 06/06/86

Registro Nacional de Mutuales Matrícula N° 791

Avenida Independencia N° 2845 4° Piso - (C1225AAK)

Ciudad Autónoma de Buenos Aires - www.mutualuf.ar

Sello y Firma de la Seccional

HOTEL ASTOR AMUF - MAR DEL PLATA

Solicitud de Reserva

Datos del Solicitante

Nombre/s:	Apellido/s:			
CUIL N°:	DNI:			
Fecha de Nacimiento:				
Domicilio				
Calle:	N°:	Piso:	Dto:	C.P.:
Observación:	Localidad:		Provincia:	
Correo electrónico: (*)	Teléfono móvil: (*)			
Seccional:	Delegación:			

Datos de los Acompañantes (*)

Apellido/s	Nombre/s	Parentesco	N°CUIL	Fecha nacimiento

Fecha solicitada(sujeta a disponibilidad)

Check-in (14:00 hs): __ /__ /__

Check-out (10:00 hs): __ /__ /__

Datos Complementarios

Reservar Cochera: **Si** ☐ **No** ☐

*** En caso de ser afirmativo, indicar el número de patente**

Número de Patente:

(*) **campos obligatorios**

Declaro bajo juramento que los datos consignados en la presente son correctos, fidedignos, completos y fiel expresión de la verdad. También declaro bajo juramento que [SI] - [NO] (tachar lo que no corresponde) me encuentro alcanzado o incluido dentro de la **"Nómina de Personas Políticamente Expuestas"** conforme normativa legal vigente de la Unidad de Información Financiera (U.I.F.), conociendo la norma vigente, a la cual le he dado lectura.

Firma del solicitante