



## Asociación Mutual de Trabajadores Camioneros de Entre Ríos

Inscripción: INACYM Nº 208

AVDA. GDOR. MACIÁ 740  
C.P.: 3100

TEL: 0343-4242078 - FAX: 0343-4245459  
PARANÁ - ENTRE RÍOS

### SOLICITUD DE ESTADÍA LUNA DE MIEL - A.MU.T.CA.E.R.



| DATOS DEL AFILIADO TITULAR |                   |           |      |                |
|----------------------------|-------------------|-----------|------|----------------|
| NRO. ASOCIADO              | APELLIDO Y NOMBRE |           | EDAD | NRO. DOCUMENTO |
| TELÉFONO                   |                   | LOCALIDAD |      |                |

| DATOS DEL/LA CONTRAYENTE |                   |  |      |                |
|--------------------------|-------------------|--|------|----------------|
| PARENTESCO               | APELLIDO Y NOMBRE |  | EDAD | NRO. DOCUMENTO |
|                          |                   |  |      |                |

| DATOS INVITADO/S (ESTADÍA A CARGO DEL ASOCIADO) |                   |  |      |                |
|---|-------------------|--|------|----------------|
| PARENTESCO                                      | APELLIDO Y NOMBRE |  | EDAD | NRO. DOCUMENTO |
|   |                   |  |      |                |
|   |                   |  |      |                |
|   |                   |  |      |                |
|   |                   |  |      |                |

| DATOS DE ESTADÍA (HASTA 10 DÍAS CON ALOJAMIENTO Y DESAYUNO SIN CARGO) |                 |               |
|---|-----------------|---------------|
| FECHA DE INGRESO  | FECHA DE EGRESO | TOTAL DE DÍAS |
|   |                 |               |

**Documentación a adjuntar:**

- Último recibo de haberes
- Constancia de turno (para contraer matrimonio del Registro Civil)

FILIAL:

**PRESENTAR AL DEPARTAMENTO DE AFILIACIONES**