

## **SOLICITUD VIAJE DELEGACIONES CORTO LAJA 2010**

**1.- INSTITUCIÓN:**

**2.- RESPONSABLE A CARGO:**

**3.- TELEFONO CONTACTO:**

**4.- FECHA DEL VIAJE:**

**5.- ESTACION DE SALIDA:**

**6.- HORARIO SALIDA:**

**7.- INICIO ESTACION DE REGRESO:**

**8.-HORARIO SALIDA:**

**9.- TOTAL DELEGACIÓN:**

NIÑOS

ADULTOS

**\*Adjuntar nomina total de pasajeros con los siguientes datos:**

Nombre:

Apellidos:

RUN:

Edad:

Enviar esta solicitud al correo: [informaciones@fesub.cl](mailto:informaciones@fesub.cl) hacerla llegar a nuestras oficinas ubicadas en Avda Padre Hurtado n° 570, 1 piso, con la Sra. Yasna Ramos, Atención al Cliente.

Esta solicitud debe ser enviada 48 horas antes de la fecha del viaje.

De no ser enviada esta solicitud, no se hará efectivo el 30% descuento delegaciones.

Avda Padre Hurtado n° 570, 4 piso Concepción / Fonos: 041-2868016 / mail: [informaciones.fesub@gmail.cl](mailto:informaciones.fesub@gmail.cl)