



SOLICITUD DE USUFRUCTO QUINCHO SOCIAL - SALÓN AUDITORIO

Asunción, ____/____/____

Señores
Miembros Consejo de Administración
COOPERANDE LTDA.
Presente:

Solicito la utilización del _____ de la Cooperande Ltda. Así también, declaro conocer lo estipulado en el Reglamento para usufructo, y acatar sus disposiciones:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellido:		N° de Pers./C.I. N°:	
Lugar de Trabajo:			
Teléfono Celular:	Telef. Particular:	Interno:	

Evento a realizar: _____ Cantidad aprox. de participantes: _____

Fecha del Evento: _____

Responsable en el día del Evento: _____ Teléfono: _____

Horarios disponibles para el usufructo (favor marcar)

QUINCHO SOCIAL

- () Martes, Miércoles y Jueves: a partir de las 13:00 a 00:00 hs. (**Costo Gs. 250.000**)
- () Viernes: a partir de las 13:00 a 02:00 hs. (**Costo Gs. 250.000**)
- () Sábado: a partir de las 09:00 a 02:00 hs. (**Costo Gs. 250.000**)
- () Domingo: a partir de las 10:00 a 17:00 hs. (**Costo Gs. 250.000**)

SALÓN AUDITORIO

- () Lunes a Viernes: a partir de las 08:00 a 16:00 hs. (**Costo Gs. 200.000**)

Firma del Solicitante

Uso exclusivo de la Cooperativa

Esta solicitud ha sido **Aprobada** **Denegada**

Por el Comité de Solidaridad en fecha: ____/____/____ S/ Acta N° _____

Observación: _____

Presidente

Vocal 1

Vocal 2

Secretario/a