



SOLICITUD DE PASAJES

Lugar y Fecha: _____

DATOS DEL ASOCIADO (SOLICITANTE)

Nombre y Apellido: _____

N° de afiliado: _____ DNI: _____ Teléfono: (_____) _____

N° de cuenta Bancaria: _____ Banco: _____

DATOS DEL VIAJE

Viaja desde: _____ hasta: _____

Fecha de ida: _____ Fecha de retorno: _____

DATOS DE LOS PASAJEROS

Pasajero 1

Apellido y nombre: _____

DNI / LE: _____

Pasajero 2

Apellido y nombre: _____

DNI / LE: _____

Firma, Aclaración y DNI socio titular

Firma y Aclaración personal AMFA