

SOLICITUD BOLETAS DE CINE



Autorizo a la Cooperativa de Trabajadores de las Empresas de la Organización Carvajal COOPCARVAIAL para descontar por nómina o cargar a mi cuenta el valor de la siguiente solicitud.

FECHA DE LA SOLICITUD

--	--	--

DD MM AAAA

VALOR TOTAL \$ _____ NÚMERO DE CUOTAS _____ (Máximo 6: pago mensual / Máximo 12: pago quincenal)

NOMBRE DEL ASOCIADO _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD _____

EMPRESA _____ E-MAIL PERSONAL _____

TELÉFONO EMPRESA/EXT. _____ TELÉFONO RESIDENCIA _____ CELULAR _____

CONDICIONES:

1. Una vez cargada en el sistema la presente solicitud no se realizarán cancelaciones ni reintegros por ningún concepto.
2. Una vez entregados los bonos no se hacen cambios, ni antes ni después de su vencimiento.
3. Los bonos están limitados a las condiciones de uso que se encuentran en el correo electrónico de su envío.

Sala de Cine:

CINECOLOMBIA ROYAL FILMS CINEMARK CINEPOLIS PROCINAL

COMBOS	VALOR COMBO	CANTIDAD	VALOR TOTAL
COMBO 1: (Boleta 2D + Crispeta + Gaseosa)			
COMBO 2: (Boleta 2D + Crispeta + Gaseosa + PERRO CALIENTE)			

FIRMA DEL ASOCIADO	HUELLA DEL ÍNDICE DERECHO
N° DE IDENTIDAD	

Espacio Uso Exclusivo Coopcarvajal

No DE OBLIGACIÓN _____

