

Esquel, ____ de _____ de 202__

A su atenta consideración, la presente solicitud es para que me autorice, hacer uso del **Salón de Asambleas y Convenciones de la Cooperativa 16 de Octubre Ltda.** con mobiliario, cuya lista se detallamás abajo, con el objeto de realizar el siguiente evento / actividad: _____.-

.-

El mismo habrá de realizarse desde las ____ **hs.** a las ____ **hs.** del/los día/s _____.-

Siendo utilizado por _____ personas que asistirán, con la coordinación y bajo las indicaciones previstas en el reglamento de uso del Salón, con la responsabilidad del/a sr./a: _____ **DNI:**

_____ **perteneciente a:** _____ **Nro. De**

contacto: _____, comprometiéndome a cumplir y hacer cumplir las normas establecidas en el reglamento.

Las instalaciones del Salón de Asambleas y Convenciones de la Cooperativa 16 de Octubre Ltda. ubicado en Avenida Alvear Nº 777, cede en el uso con los siguientes mobiliarios:

Cant. Prestada	Nombre	Observaciones	Cant. Devoluc.
	Sillas		
	Mesas		
	Tablones –mesa–		
	Caballetes –mesa–		
	Pizarra		
	Otros: detallar...		

Las **llaves** se retiran el día del evento y se devuelve únicamente en horario de administración en la Oficina de Personal de la Cooperativa 16 de Octubre Ltda. a fin de controlar la entrega del salón.

Sin otro particular.-



COOPERATIVA DE PROVISION DE SERVICIOS PUBLICOS
VIVIENDA Y CONSUMO * 16 DE OCTUBRE * LTDA.

Belgrano 796 - C.C. 114 Tel: 02945 451710/452374 - Tel/Fax: 02945 453631 - 9200 - **Esquel – Chubut**

Guardia Reclamos: Tel: 02945 452134

Rotonda 28 de Julio esq. 25 de Mayo - Tel: 02945 480075 - 9203 - **Trevelin – Chubut**

Guardia Reclamos: Tel: 02945 480482

e-mail: info@coop16.com.ar - Sitio Web: <http://www.coop16.com.ar>

ELEMENTOS A ENTREGAR COMO CONTRAPRESTACIÓN DE USO DEL SALON:

	Cantidad
LIQUIDO PARA PISO x5 LTS	
LAVANDINA EN GEL x 700 CC	
PAPEL HIGIENICO x 4	
CIF (o algún producto similar)	
ESPONJAS AMARILLAS	
TRAPOS DE PISO	
TRAPOS REJILLA	
BOLSAS DE RESIDUOS x 10 (TAMAÑO 80x110)	