

# SECRETARÍA DE INTERIOR

## SOLICITUD DE TURISMO

Espacio reservado para el  
Departamento de Turismo

<b>Seccional/Delegación</b>		<b>Fecha de presentación</b>
<b>Provincia de Origen</b>		<b>Nro. Solicitud</b>

<b>Datos Personales</b>		<b>CUIL.:</b>	<b>OBLIGATORIO</b>
Documento Tipo DNI -LE - LC - CI - Otro	Apellido y nombres		
Número			
<b>Empleado en</b>	Apellido y nombres		Int.
<b>Obra Social OSSEG</b>	<b>Otra Obra Social</b>		<b>Código O.S.</b>
Plan	Nº Afiliado	Nº Afiliado	(uso interno)
<b>Sindicato del Seguro</b>	<b>Otro Sindicato</b>		<b>Código Sindicato</b>
Nº Afiliado	Empresa	Nº Afiliado	(uso interno)
Adherente <input type="checkbox"/>	Jubilado <input type="checkbox"/>	Productor <input type="checkbox"/>	Otro <input type="text"/>

<b>Datos Adicionales</b>			
Domicilio		Localidad	
Provincia	C.P.	F. Nacimiento	
Nacionalidad	Estado Civil	Tel. Particular	
<b>OBLIGATORIO</b> Correo Electrónico	Tel. Celular		

<b>Prestación Solicitada</b>			
<b>Hotel</b>		<b>Opción Hotel</b>	
		2º	
		3º	
<b>Turno</b>		<b>Opción Turno</b>	
Nro.	Fecha ingreso	Fecha salida	2º
	/ /	/ /	3º
Observaciones (uso interno)			

<b>Forma de Pago</b>	
Contado <input type="checkbox"/>	
<b>Beneficio exclusivo para afiliados al Sindicato del Seguro - adjuntar planilla para descuento de haberes. OBLIGATORIO</b>	
Descuento de haberes	Cantidad de Cuotas
<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>Recepción</b> (uso interno)	
Fecha	Nombre del receptor
/ /	

**Documentación requerida - adjuntar fotocopias**

Activos y Jubilados:

Certificado de vacunación y recibo de haberes.

<b>Hotel adjudicado</b> (uso interno)	Turno
	Fecha desde
<b>Habitaciones</b>	Fecha hasta

Grupo Viajero		Si viaja el titular incluir en esta grilla						Habitación adjudicada (uso interno)
Tipo	Documento	Fecha de nacimiento	Apellido y nombres	Parentesco	Edad	Vacuna COVID (al menos 1 dosis)		
	Número					SI	NO	
		/ /						
		/ /						
		/ /						
		/ /						
		/ /						
		/ /						
		/ /						
		/ /						

**Alojamiento**

Indicar cantidad y tipo de habitaciones

Cuna Si  No

**Cochera** Si  No

**Tamaño del auto:**

Chico   
Mediano   
Grande

**Pasajeros**

Indicar dietas especiales, dificultades motrices u otra observación necesaria. Adjuntar certificado médico.

**Condiciones de contratación**

**Documentación:** Para dar curso a la solicitud de prestación turística deberá presentarse la documentación requerida, siendo esta la vía de inicio del trámite.

**Reserva:** Una vez adjudicado el Plan de turismo solicitado se mantendrá la reserva únicamente hasta la fecha de pago pactada previamente.

**Tarifas:** Las tarifas publicadas son por persona, en base habitación doble, salvo especificación contraria

**Servicios Incluidos:** Alojamiento en habitaciones dobles, triples o cuádruples, con baño privado; en establecimientos pertenecientes al Sindicato del Seguro de la República Argentina, o contratados de similar categoría.

Régimen de pensión ajustado a pautas de servicios de cada destino. Los traslados en caso de ser solicitados, serán en bus de clase económica o turística y en frecuencia regular, siendo estos servicios contratados a terceros, sujetos a las condiciones contractuales bajo las cuales presten sus servicios las empresas respectivas.

**Servicios no incluidos:** Servicios extras, bar, llamados telefónicos, lavado y planchado de ropa, excursiones opcionales y cualquier otro gasto no especificado.

**Cancelaciones y reintegros:** Las cancelaciones deberán realizarse con 10 días de anticipación a la fecha del viaje.

En todos los casos se descontará el 10% en concepto de gastos administrativos, sobre el total facturado.

Los reintegros por cancelaciones de viajes, deberán ser solicitados por nota del titular y se realizarán una vez finalizada la temporada, aplicándose siempre el descuento antes mencionado.

**IMPORTANTE:** Salvo el grupo familiar afiliado, los acompañantes se contemplan en forma condicional.

La Notificación y Pago deberán efectuarse en la fecha establecida, caso contrario la solicitud será tomada como cancelada.

La recepción de la presente solicitud no implica su adjudicación

**Firma y aclaración solicitante**

**Notificación adjudicación** (uso interno)

Contacto	Fecha
Observaciones	