



**ASOCIACION DE FISCALIZADORES DE  
IMPUESTOS INTERNOS DE CHILE**

**LOS PESCADORES N° 2090-ÑUÑO A  
FONO/FAX: 2392164 – 2392539 - 2392573**

**SOLICITUD POSTULACION A CENTROS RECREACIONALES N°**

Yo, \_\_\_\_\_, R.U.T. N° \_\_\_\_\_, asociado(a)  
ubicado (a) en \_\_\_\_\_, viene en solicitar de esa Asociación, lo siguiente:

(MARQUE CON X LO QUE CORRESPONDA)

- CABAÑAS TERMAS DE CHILLAN (6 personas)
- CABAÑAS LOS MOLLES
  - 6 personas
  - 4 personas

Parentesco o relación con socio .....

Período de uso : Desde..... Hasta ..... Forma de Pago: Contado (.....) Crédito: (.....) Cuotas ..... (Máximo 7)

Autorizo a la ASOCIACION DE FISCALIZADORES DE IMPUESTOS INTERNOS DE CHILE para que ordene por intermedio de la Tesorería Nacional el descuento de las cuotas correspondientes a los gastos de estadía y de las pérdidas y deterioros que me sean imputables

NOTA: Agradeceré dar respuesta de la presente solicitud al Fax N° ..... de la ciudad de ..... @mail .....

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_

FIRMA SOCIO SOLICITANTE

USO INTERNO	
Fecha Recepción _____	Aprobada _____ Rechazada _____
Solicitudes anteriores _____	Aprobada _____ Rechazada _____
Cabaña / Sitio Asignado N° _____	Período desde _____ Hasta _____
Valor \$ _____	Cuotas _____ Desde _____ Hasta _____
RESTRICCIONES:	
Cuotas al día : Sí: _____ No: _____ Desde : _____	
Sanción Tribunal Disciplina: No : : _____ Si: : _____ Desde: : _____ Hasta: _____	

..... de ..... de 200.....

FIRMA RESPONSABLE  
DIRECTIVA NACIONAL/ADMINISTRACION CABAÑAS