

FORMULARIO DE POSTULACIÓN DEPARTAMENTO ALGARROBO

Nombre postulante 1(Principal)	
Rut	
Fono	
Correo electrónico	
Nombre postulante 2	
Nombre postulante 3	
Nombre postulante 4	
Nombre postulante 5	
Fecha postulación	
Fecha Ingreso	
Fecha Egreso	
N° de Noches solicitadas	
N° de cuotas (1-3)	
Valor Mucama	\$ 30.000
Valor final a pagar	

Temporada alta valor **\$35.000** (15 noviembre - 14 marzo) | Temporada baja valor **\$28.000** (15 marzo - 14 noviembre)
Es importante **llevar sábanas para las camas de 1 plaza**, no así para la cama King, ésta cuenta con ellas.
Noche 24 y 31 de diciembre valor \$80.000

Declaro que los datos aportados son fidedignos y me comprometo a respetar el reglamento existente en el Condominio Laguna Bahía y el del uso del departamento, ambos disponibles en la página web www.euindisa.cl, en particular comprometiéndome a reparar o reponer cualquier daño o desperfecto que pudiere ocurrir en el inmueble.

Por medio del presente documento y para el caso de ser seleccionado para hacer uso del inmueble, acepto y autorizo al empleador para efectuar el descuento por planilla de los valores involucrados acorde al artículo 58 del Código del Trabajo.

Nota : Coordinar retiro y entrega de llaves u otros asuntos relacionados con el uso del departamento al teléfono +56 9 7518 4636

Nombre y Firma postulante 1

sindenfermeriaindisa@gmail.com La Concepción 56 oficina 501 Providencia www.euindisa.cl + 56 9 7518 4636