



## SOLICITUD ARRIENDO

Fecha :

Nombre Delegación

Responsable de la Delegación

Número de participantes

Detalle : Adultos  Alumnos

Curso o nivel

Dependencias a utilizar :

Comedor - Cocina : Sí  No  N°

Dormitorios : Sí  No  N°

Salas : Sí  No  N°

Baños: Sí  No  N°

Otras a detallar :

Fecha : Desde  Hasta

Hora Llegada  Hora Retiro

Monto Primer Depósito

Número Depósito

Fecha Depósito

Porcentaje Total

Segundo Depósito

Número Depósito

Fecha Depósito

Porcentaje Total

N° de cuenta 70029610 del Banco de Crédito e Inversiones ( BCI).

\_\_\_\_\_  
Firma  
Responsable Delegación

\_\_\_\_\_  
Firma Director  
Liceo Politécnico "Villarrica"