



**Remises**

FINANCIACIÓN

TEL. DE CONTACTO PARA COMUNICARSE CON EL CHOFER

--	--

**IDA**

**VUELTA**

**Hospedaje**

Nº INGRESO AL HOTEL

EGRESO DEL HOTEL

TIPO DE HABITACIÓN

	FECHA Y HORA	FECHA Y HORA	
1			
2			
3			

**Con desayuno**

**OBSERVACIONES**

--

**PODRÁ SEGUIR ESTA SOLICITUD EN LA PÁGINA WEB WWW.EXPE.EDU.UY**

Nº EXPEDIENTE

--

**FIRMA Y ACLARACIÓN**

Responsable de (indique a cual corresponde):