



SOLICITUD DE SERVICIOS

Código: CSP-SSE
Versión: 3
Fecha: Abril 2017

Fecha de diligenciamiento

DD

MM

AAAA

No. Radicado

Datos personales

Primer nombre _____ Segundo nombre _____

Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Tipo de documento: CC ☐ CE ☐ Otro ☐ ¿Cuál? _____ Número _____

Servicio a solicitar

Recreación

Servicio de recreación	Cantidad	Valor	No. Obligación (Exclusivo CSP)
Cine Colombia - Boleta 2D			
Cine Colombia - Boleta 3D			
Cine Colombia - combo 1			
Cine Colombia - Combo 2			
Cine Colombia - Combo 3			
Diversity niño			
Diversity adulto			
Boleta Mundo Aventura			
TOTAL			

Cultura

Boleta Fundacion T De Teatro			
Boleta Teatro Mayor Julio Mario			
El Tiempo			
El Espectador			
Semana			
Otro cual?			
TOTAL			

Observaciones sobre
servicio solicitado

Forma de pago

Efectivo ☐ Débito Automático ☐ Pse ☐ Descuento de nómina ☐ No. de cuotas _____

Pago por tercero ☐ Nombre: _____ No. de ID _____

Mandato: Con base en el acuerdo solidario encargo expresamente a la Cooperativa Su Presencia para que a mi favor adquiera, a cualquier título, el (los) bien(es) y/o servicio(s) que se indica(n) en esta solicitud y en general todos aquellos que proporcionen bienestar al (la) suscrito(a) y su grupo familiar y a ello se compromete gratuitamente la Cooperativa con la aceptación expresa o tácita de éste mandato.

Firma Tercero: _____ C.C.: _____

Apreciado asociado: Una vez entregado el servicio, tenga en cuenta que no se realizará devolución o cambio. Le recomendamos verificar la fecha de vencimiento. Conozco los Términos y Condiciones de aplicación de los servicios. Si ☐ No ☐

Firma Asociado _____ C.C.: _____