

**COVENAS**

No. \_\_\_\_\_



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
FUERZA AEREA  
CASINO CENTRAL DE OFICIALES FAC**



Bogotá, \_\_\_\_\_

ASUNTO: Solicitud Cabaña Coveñas

AL: Señor Teniente Coronel:  
**DIRECTOR CASINO CENTRAL DE OFICIALES FAC.**  
Gn.-

Me permito solicitar al señor Coronel Director Casino Central de Oficiales FAC.

Autorización para hacer uso de una cabaña en el centro vacacional de Coveñas – Sucre, en el turno

No. \_\_\_\_ del \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_ de \_\_\_\_ al \_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_

Para tal efecto suministro la siguiente información:

NOMBRES Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

GRADO: \_\_\_\_ C.C. No. \_\_\_\_\_ DE: \_\_\_\_\_ CARNÉ: \_\_\_\_\_

CODIGO MILITAR: \_\_\_\_\_ UNIDAD: \_\_\_\_\_ ACTIVO ( ) RESERVA ACTIVA ( )

FECHA DE ULTIMA ASISTENCIA: \_\_\_\_\_

FECHA INGRESO ESCALAFON FAC: \_\_\_\_\_

TELEFONOS OFICINA: \_\_\_\_\_

TELEFONOS RESIDENCIA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**FAVOR DILIGENCIAR TODOS LOS ESPACIOS.**

NOTA: Me comprometo con el Casino a cumplir con todas las disposiciones y normas establecidas para la asignación de las cabañas.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

**ESPACIO PARA SER LLENADO POR EL CASINO CENTRAL DE OFICIALES FAC. (Junta)**

FECHA: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_