

COVEÑAS2018

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 2018 al ____ del mes de ____ de 2018 ____

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 _____