

CONFIRMACIÓN:

ATENCIÓN: CENTRO VACACIONAL

(OFICINA EL PLAYON)

LA PRESENTE HACE CONSTAR QUE EL CIUDADANO:

GRADO	NOMBRE Y APELLIDO	CÉDULA

Posee una reservación en el Centro Vacacional de Ocumare de la Costa, el playón bajo el número de contrato _____ en la casa N° _____ con entrada el día _____ y salida el día _____, tramitada y cancelada en su totalidad en la oficina de la INVERSORA CABISOAVIA, C.A en la Ciudad de Maracay.

Se le recuerda que la reservación se realizará a nombre del titular del contrato y debe ser disfrutada por el mismo y su núcleo familiar.

HORA DE ENTRADA: _____ **HASTA:** _____

HORA DE SALIDA: _____

Sin más a que hacer referencia, se suscribe

Atentamente

CAP. FRANKLIN TORRES OROPEZA
JEFE DEL CENTRO VACACIONAL DE OCUMARE
DE LA COSTA

G/B. LEONEL G. GONZALEZ R.
V° B° PRESIDENCIA