

INSTITUTO BÍBLICO PATAGÓNICO

Chacra 190. CP 9105 / Gaiman-Chubut
e-mail: ibpatagonico@gmail.com Tel: 0280-501-1282

Solicitud de Alquiler

1) Responsable/s del evento:

Nombre de la Iglesia: _____ Denominación: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Nombre del Pastor: _____ Tel/Cel.: _____

Nombre del Líder: _____ Tel/Cel.: _____

2) Características del grupo:

Total de personas: _____

Niños (0-4) años: _____ Niños (5-8) años _____

Varones: _____ Mujeres: _____

Matrimonios s/hijos: _____ Matrimonios c/hijos: _____

3) Días del evento:

Por un día:

Fecha de llegada: _____ Hora: _____ hora de salida: _____

Por más de un día:

Fecha de llegada: _____ Hora: _____

Fecha de salida: _____ Hora: _____

4) Instalaciones: Marcar con una X los espacios a utilizar.

Habitaciones:

Mujeres: _____ Varones: _____ Matrimoniales: _____

Sectores:

Multiuso: _____ Aulas 1° _____

INSTITUTO BÍBLICO PATAGÓNICO

Chacra 190. CP 9105 / Gaiman-Chubut
e-mail: ibpatagonico@gmail.com Tel: 0280-501-1282

5) Acuerdo final:

Por medio de la presente se acuerda el alquiler de las instalaciones y servicios señalados en esta solicitud entre el IBP y la iglesia _____ cuyo encargado del grupo es _____ y el pastor _____.

Se deja constancia a través de la misma que dicho responsables del evento han leído con anticipación el reglamento de estadía y se compromete a cumplirla fielmente.

Fecha y Firma del Pastor

Fecha y Firma del encargado del grupo

Aclaración

Aclaración