



Nº _____

Salta, _____ de _____ de _____.

Al Director del
Complejo Teleférico Salta
DR. Martín Miranda
S _____ / _____ D

La Institución _____, de la
Provincia de _____, solicita un descuento en el boleto, para
alumnos de _____.(GRADO /CURSO)

Cantidad de alumnos: _____

Cantidad de Mayores: _____

PROGRAMA: _____

IMPORTANTE

- LA INSTITUCION VISITANTE DEBERA PRESENTAR LISTA DE ALUMNOS Y COPIA DEL SEGURO ESCOLAR.-
- CADA CUATRO ALUMNOS DEBERA IR UN MAYOR RESPONSABLE DEL GRUPO, POR GONDOLA.
- EL FIRMANTE DE LA MISMA SE HARA CARGO DE LOS DAÑOS OCACIONADOS POR EL GRUPO EN LAS INSTALCIONES DE LA EMPRESA.

SE AUTORIZA TARIFA ESTUDIANTIL DE \$ _____

FIRMA DEL RESPONSABLE
DEL GRUPO
TELEFONO _____

AUTORIZADA POR
TELEFERICO SAN BERNARDO
PLANILLA Nª _____

