



## Solicitud de Pase Empleado

Fecha Solicitud: \_\_\_\_\_

**Sres. Control de Acceso:** Por medio de la presente solicito sea asignados los Pases correspondiente para el acceso al Complejo Turístico Casa de Campo.

<b>DEPARTAMENTO</b>	
<b>JEFE DEPARTAMENTAL</b>	

<b>Nombre Empleado</b>		<b>Posición</b>	
<b>Cedula o Pasaporte</b>		<b>Código</b>	

Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### Datos de Vehículos.

TIPO	MARCA	MODELO	PLACA	COLOR
<b>STATUS</b>	NUEVO <input type="checkbox"/>	<b>Observaciones:</b>		
<b>SOLICITUD:</b>	REEMPLAZO <input type="checkbox"/>			

Notas: Solo califican para estas solicitudes: 1) Esposa, 2) Hijo(a). a) Incluir copia de la Matricula de los Vehículos, b) Copia de Licencia Vigente, c) Copia del Seguro del Vehículo Vigente. d) Este Pase es intransferible, e) Fotografía reciente 2x2.

### Datos de Familia

NOMBRES	IDENTIFICACION	PARENTESCO

Nota: Este pase es intransferible.

	<b>ACCESO AUTORIZADO POR:</b>
<input type="checkbox"/>	K1 – ENTRADA <u>ZONA FRANCA</u>
<input type="checkbox"/>	K3 – ENTRADA <u>PRINCIPAL</u>

Firma Jefe Departamental:

Firma Empleado:

Visto Bueno  
Administración, CR.

Departamento de Control de Acceso.

Envío de Solicitudes y Fotografías: [acesoccampo@crcltd.com.do](mailto:acesoccampo@crcltd.com.do)  
[acesos724@costasur.com.do](mailto:acesos724@costasur.com.do)  
[info.aceso@crcltd.com.do](mailto:info.aceso@crcltd.com.do)

Fax: (809) 523-8502 / (809) 523-8690  
Oficina: (523)-3333 Ext. 2161 / 5160/3268/5247/8786  
Flota: (809)-723-1315

