

APLICACIÓN PASES VISITANTES

Fecha Solicitud: _____

DATOS SOLICITANTE:

NOMBRE	
VILLA	
Teléfono: _____	Email: _____

Por medio de la presente solicito que nos sean asignados los pases correspondientes, para ingresar al complejo casa de Campo.

DATOS DE PERSONAS PARA OTORGAR PASE:

NOMBRES	IDENTIFICACION	PARENTESCO

Nota: Incluir: a) Copia de Identificación (Cedula o Pasaporte). - b) Copia Matricula Vehículo, c) Precio RD\$1003.00, e) Este pase es intransferible.

DATOS DE VEHÍCULOS.

TIPO	MARCA	MODELO	PLACA	COLOR

Contactos: Oficina Visitantes e Invitados "724"

Las Fotografías de los solicitantes, pueden ser enviada a:

E-mail's: accesocampo@crcltd.com.do

accesos724@costasur.com.do

info.acceso@crcltd.com.do

(Horario corrido 24 Hors – 7 días de la Semana).

Telefax: (809) 523-8690

Oficina: (523)-3333

Ext. 2161 /5160/3268/5247/8786

Flota: (809)-723-1315

Oficina de Información - Casa de Campo Costasur

Casa de Campo Costasur

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

Visto Bueno
Administración, CR.:

Firma Solicitante

Firma Enc. Control de Acceso:
