



SOLICITUD VISITA CASA DE PAPA NOEL

ADULTO RESPONSABLE: _____
TELÉFONO DE CONTACTO : _____ / _____
EMAIL: _____

DÍA PREFERENTE DE VISITA

(MARCAR DOS OPCIONES POR ORDEN DE PREFERENCIA, QUE SERÁ ORIENTATIVA)

- DÍA 20 TARDE
- DÍA 21 MAÑANA
- DÍA 21 TARDE
- DÍA 22 MAÑANA
- DÍA 22 TARDE
- DÍA 23 MAÑANA
- DÍA 23 TARDE

EL DÍA Y HORA SE ASIGNARÁ POR ORDEN DE ENTRADA.

A PARTIR DE LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD DE RESERVA DE VISITA, LAS SIGUIENTES COMUNICACIONES SE REALIZARÁN VÍA WHATSAPP.

REMITIR ESTE DOCUMENTO AL SIGUIENTE EMAIL:
casapapanoelrincondelavictoria@gmail.com