



Salta, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Al Presidente de

Teleférico San Bernardo

Dr. Martín Miranda

S \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ D

El que suscribe la presente \_\_\_\_\_, como responsable del grupo de la  
institución \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ (Provincia-Departamento), solicita  
la tarifa especial para estudiantes de PRIMARIA / SECUNDARIA (tachar lo que no corresponda).

Cantidad de alumnos: \_\_\_\_\_

Cantidad de mayores: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA Y ACLARACION DEL RESPONSABLE

### **IMPORTANTE**

- **CADA 4 ALUMNOS VA 1 ADULTO RESPONSABLE DEL GRUPO, POR GONDOLA.**
- **PRESENTAR COPIA DE LISTA DE ALUMNOS Y SEGURO ESCOLAR.**
- **EL FIRMANTE DE LA MISMA ES RESPONSABLE DE LOS ACTOS DEL GRUPO.**

**TARIFA AUTORIZADA:** \_\_\_\_\_

**(ESTE ESPACIO LO COMPLETA TELEFERICO)**

\_\_\_\_\_  
RESPONSABLE DE  
TELEFERICO SAN BERNARDO