

Identificador de Código de Barras

SOLICITUD

Identificador de Registro

Número de Expediente

Espacio para validación mecánica

1. Datos del Solicitante

Primer apellido		Segundo apellido		Nombre
NIF / NIE	Fecha de nacimiento	Teléfono	Correo electrónico	
Domicilio (denominación de la vía pública, número, piso, letra, escalera...)				
Código Postal	Población		Provincia	
Si la reserva se hace para miembros de una Asociación, indique los siguientes datos				
NIF		Nombre		

2. Periodo

Fecha de entrada	Fecha de salida
------------------------	-----------------------

3. Número total y tipo de habitaciones que solicita

TOTAL
 Individual
 Doble
 Triple
 Cuádruple
 Cunas
 Baño adaptado para persona con discapacidad

4. Datos de los acompañantes (rellenar tantas hojas como sea necesario)

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI	Fecha Nacimiento	Descuento (indicar código)

5. Declaración

DECLARO que son ciertos los datos arriba reseñados, y me comprometo a abonar el importe de las estancias solicitadas conforme determine la Administración de la Residencia.

En..... a..... de..... de 20.....
(Firma)