



SOLICITUD DE ALOJAMIENTO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE DERECHO:

DNI: _____ **EMPLEO:** _____

TLF/FAX/CORREO ELECTRÓNICO CONTACTO

NOMBRE APELLIDOS Y PARENTESCO DEL OCUPANTE:

(CUANDO SEA DISTINTO AL TITULAR DE DERECHO)

PERTENENCIA A LA ASOCIACION PRO-HUERFANOS DE G. CIVIL (REQUISITO INDISPENSABLE PARA PODER ALOJARSE):

SI NO

MOTIVO DEL VIAJE:

COMISIÓN DE SERVICIO:

CON DIETAS (ESPECIFICAR) _____

SIN DIETAS

PARTICULAR:

TIPO Y NÚMERO DE HABITACIONES:

INDIVIDUAL (Nº HABITACIONES _____ **)**

DOBLE (Nº HABITACIONES _____ **)**

ACOMPAÑANTES (NOMBRE, APELLIDOS, DNI Y PARENTESCO):

COCHE (MATRICULA) _____

FECHA ENTRADA: _____ **FECHA SALIDA:** _____
(dd/mm/aaaa) (dd/mm/aaaa)

FECHA Y FİRMA:.(_____)
(dd/mm/aaaa)

Fdo _____

****IMPRESINDIBLE ADJUNTAR COPIA DEL DNI Y TIMMO TIP.**

**** LE RECORDAMOS DEBE CONFIRMAR LA RESERVA CON 48 HORAS DE ANTELACION**