



ANEXO I

COMPLEJO RESIDENCIAL “CIUDAD PATRICIA” EN BENIDORM

SOLICITUD DE ESTANCIA

SOLICITANTE:

AFILIADO AL ISFAS **VIUDO/A NO AFILIADO/A** **PERSONAL FUNCIONARIO/ LABORAL**

Número de afiliación al ISFAS	28/7	D.N.I.	
Apellidos		Nombre	
Domicilio			
Código Postal		Localidad y Provincia	
E-mail		Teléfono fijo	
		Teléfono móvil	
Fecha de nacimiento		Fecha de la última estancia	

ACOMPAÑANTES

Nombre y apellidos	Edad

TURNO SOLICITADO POR ORDEN DE PREFERENCIA

TEMPORADA ALTA	
1º.- ENTRADA:/...../.....	SALIDA:/...../.....
2º.- ENTRADA:/...../.....	SALIDA:/...../.....
RESTO DE TEMPORADAS	
FECHA DE ENTRADA:/...../.....	FECHA DE SALIDA:/...../.....

TIPO DE APARTAMENTO

Numérense por orden de preferencia:

Bloque A Bloque B Bloque C

Lugar, fecha y firma del titular solicitante

Vehículo con derecho a aparcar en el recinto (uno sólo)

MARCA.....MODELO.....COLORMATRÍCULA.....

OBSERVACIONES:

**DIRECCIÓN DEL COMPLEJO RESIDENCIAL «CIUDAD PATRICIA»
C/ RUMANIA, 26.- 03503 BENIDORM (ALICANTE)
Teléfono: 96 680 80 20 / Fax: 96 688 95 34**