



ANEXO I

RESIDENCIA “JORGE JUAN” EN ALICANTE
SOLICITUD DE ESTANCIA

SOLICITANTE:

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

Nº Afiliación	28/7.	DNI.	
Apellidos		Nombre	
Domicilio			
Código Postal		Localidad y Provincia	
E-mail		Teléfono fijo	
		Teléfono móvil	
Fecha de nacimiento		Fecha última estancia	

ACOMPAÑANTE

Nombre y apellidos	Edad

TURNO SOLICITADO

Quincena (en temporada alta solo quincena):

Para transeúntes, día de entrada y salida:

TIPO DE HABITACIÓN

Numérense por orden de preferencia, según tipo de habitación.

Con salón Con terraza Tipo A (sin terraza o lateral) Tipo B (trasera)

Lugar, fecha y firma del titular solicitante.

OBSERVACIONES QUE SOBRE LA SOLICITUD REALIZA LA DELEGACIÓN/ SUBDELEGACIÓN/ OFICINA DELEGADA RECEPTORA:

DIRECCIÓN DE LA RESIDENCIA DEL ISFAS “JORGE JUAN”.

C/ Rambla Méndez Núñez, 1

03002.- ALICANTE

Teléfono: 96 522 30 00 / Fax: 96 522 31 49