



SOLICITUD DE ALOJAMIENTO

NOMBRE Y APELLIDOS DEL TITULAR DE DERECHO:

.....

DNI:.....EMPLEO:.....

TELEFONO MÓVIL:.....

CORREO ELECTRÓNICO:.....

FAX:.....

**NOMBRE Y APELLIDOS, DNI Y PARENTESCO DEL OCUPANTE JUNTO
CON TELÉFONO MÓVIL DE CONTACTO.....(CUANDO NO SE ALOJE EL
TITULAR DE DERECHO.....FAMILIARES PRIMERO Y SEGUNDO GRADO)**

.....

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

SI NO

MOTIVO DEL VIAJE:

COMISIÓN DE SERVICIO:

PARTICULAR:

TIPO Y NÚMERO DE HABITACIONES:

INDIVIDUAL (Nº HABITACIONES).....)

DOBLE (Nº HABITACIONES).....)

TRIPLE (Nº HABITACIONES).....)

SUITE (Nº HABITACIONES).....)

SUPLETORIA (de 3 a 10 años)

(indique edad del niño al realizar reserva)

ACOMPAÑANTES (NOMBRE, APELLIDOS, DNI Y PARENTESCO):

.....

FECHA ENTRADA:..... FECHA SALIDA.....

HORA: A PARTIR 13,00 HORAS

HORA: ANTES DE LAS 12,00 HORAS

****IMPRESINDIBLE ADJUNTAR COPIA DEL DNI Y TIMM O TIP PARA
RESERVAR Y CONFIRMAR RESERVA MÍNIMO 48 HORAS ANTES DE LA
LLEGADA INDICANDO HORA APROXIMADA DE LLEGADA A LA
RESIDENCIA CUANDO LE CONFIRMAMOS RESERVA****

FECHA Y FIRMA:.....