



Curso	2016/2017
Fecha de solicitud	11/05/2026 05:51:20

SOLICITUD RESIDENCIA CANALEJAS

Calle Padilla N. 1

Paseo de Canalejas N. 100

37001 Salamanca

923 27 11 34 - administracion@residenciascanalejas.es

www.residenciascanalejas.es

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DNI: _____ SEXO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO: _____

POBLACION: _____ PROVINCIA: _____

FACULTAD: _____

TELEFONO 1: _____ TELEFONO 2: _____ EMAIL: _____

TIPO DE HABITACION: _____

DATOS MEDICOS DE INTERES: _____

OTROS: _____

PADRES / TUTORES

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

TELEFONO 1: _____ TELEFONO 2: _____

A COMPLETAR POR LA ADMINISTRACION

FIANZA: _____ Euros DNI: _____

NUMERO DE CUENTA: _____