



Curso	2016/2017
Fecha de solicitud	03/04/2025 15:01:04

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: _____