



Curso

2016/2017

Fecha de solicitud

04/02/2026 04:38:37

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:** _____**FACULTAD:** _____**TELEFONO 1:** _____**TELEFONO 2:** _____**PROVINCIA:** _____**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:** _____