



C/ Jesús 14, 37008 Salamanca - ESPAÑA. Tel: (+34) 923 626 457 - www.residencialasconchas.com

SOLICITUD DE PLAZA Y CONTRATO DE RESIDENCIA CURSO 201.../201...

Habitación nº:	Tipo de habitación:	Alojamiento:
Fecha de entrada:	Fecha de Salida:	
Centro en el que se matricula:	Titulación:	

Datos personales			
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	
DNI/Pasaporte nº:	Nacionalidad:	Sexo:	Fecha de nacimiento:
Lugar de nacimiento:	Provincia:	País:	
Nº de teléfono:	e-mail:		
Domicilio			
Calle/Plaza:	Nº:	Piso:	
Localidad:	Provincia:	C.P.:	
Nº de afiliación a la Seguridad Social, caso de ser beneficiario:			

Padre, Madre, Representante legal (responsable del pago, caso de ser distinto al alumno residente)			
Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	
DNI/Pasaporte nº:	Nacionalidad:	Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:	Provincia:	País:	
Nº de teléfono:	e-mail:		
Profesión:	Empresa donde trabaja:		
Domicilio (indicar sólo en caso de que sea distinto al del alumno/a)			
Localidad:	Provincia:	C.P.:	
Calle/Plaza:	Nº:	Piso:	

Declaro conocer y aceptar las normas de convivencia y reglamentos de la Residencia Las Conchas en todas sus partes y solicito de la dirección de la misma, le sea reservada plaza para el curso 201_/201_. Asimismo, y de conformidad con el reglamento mencionado, me comprometo a abonar los pagos por los servicios que la Residencia presta, aceptando que el retraso en los abonos podrá aparejar la suspensión de los servicios contratados.

El importe de la estancia en la Residencia -distribuido en mensualidades-, se abonará por meses anticipados a través de la siguiente cuenta bancaria:
IBAN: ES83 0049 5290 2425 9509 5181 (Banco Santander).

Firma del alumno residente:

Fecha: / /