Curso	2016/2017
Fecha de solicitud	03/11/2026 23:45:24

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: