



**RESIDENCIA MUNICIPAL  
FERNANDO DE LOS RÍOS**

**ESTANCIAS DE 9 MESES O MÁS**

**CURSO 2010/2011**

**DOCUMENTO NORMALIZADO DE SOLICITUD DE PLAZA**

PEGAR

FOTO

NO  
GRAPAR

**REQUISITOS:**

- 1.- Estar al día en los pagos del curso actual (sólo para actuales residentes)
- 2.- Acreditar el pago de la fianza curso 2010-2011 por importe de 300,00 €. Para solicitantes de la Unión Europea y de 450,00 € para solicitantes de países extracomunitarios en el número de cuenta siguiente, indicando como concepto nombre y apellidos del residente:

Entidad: Caja Granada, CC: **2031 0466 62 0115519304**

- 3.- Adjuntar una fotocopia del D.N.I. del/la residente y del/la avalista, dos fotografías tamaño carnet del/la residente, así como el presente impreso debidamente cumplimentado.

SI LA SOLICITUD NO ESTÁ CUMPLIMENTADA TOTALMENTE, NO SE ESTÁ AL DÍA EN LOS PAGOS O NO SE ADJUNTA EL RESGUARDO DEL INGRESO DE LA FIANZA, NO SE TENDRÁ EN CUENTA DICHA RESERVA.

MENSUALIDAD: 275,00 € (ALOJAMIENTO: 230,00 €, AGUA: 15,00 €, ELECTRICIDAD A CUENTA: 30,00 €).

**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:**

|                       |                   |    |
|-----------------------|-------------------|----|
| APELLIDO 1º:          |                   |    |
| APELLIDO 2º:          |                   |    |
| NOMBRE:               |                   |    |
| ESTUDIOS A REALIZAR*: |                   |    |
| DIRECCION:            |                   |    |
|                       |                   |    |
| C. POSTAL:            | LOCALIDAD:        |    |
| PROVINCIA:            | PAÍS:             |    |
| N.I.F. / PASAPORTE:   | FECHA NACIMIENTO: |    |
| TELÉFONO FIJO:        | TELEFONO MOVIL:   |    |
| CORREO ELECTRÓNICO:   |                   |    |
| SEXO:                 |                   |    |
| FUMADOR:              | SÍ                | NO |

\*solo en el caso de que vengan a realizar estudios.



**DATOS DE LA SOLICITUD DE PLAZA:**

Fecha de entrada: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Fecha de salida: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Indicar si va a necesitar cochera (marcar con una X): Coche  Moto

\*Si desea compartir un apartamento con una persona concreta

indique su nombre \_\_\_\_\_ tlf: \_\_\_\_\_

La firma de este documento implica la aceptación de condiciones de preinscripción de la residencia incluidas en el "Anexo I".

|  |                        |
|--|------------------------|
| Fecha de presentación y recepción: ___/___/___ | Firma del solicitante: |
| Sello:   |                        |
| Recibido por: _____                            | DNI/PASAPORTE: _____   |

*En cumplimiento de lo dispuesto en el Real Decreto 1720/2007 de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la actual Ley Orgánica 15/1999, de 13 de Diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, el residente queda informado que los datos personales contenidos en el formulario de preinscripción on-line, serán incorporados a un fichero informatizado denominado "RESIDENTES", cuya titularidad corresponde a la empresa GRANADA EVENTOS GLOBALES S.A (GEGSA) y a la empresa concesionaria. Estos datos de carácter personal serán empleados por las citadas empresas como solicitud de preinscripción on-line para el curso académico correspondiente y la correcta formalización de las reservas, incluyendo la promoción comercial de los servicios que prestan, entendiéndose que al cumplimentar el presente documento, implica el consentimiento para llevar a cabo dicho tratamiento. Asimismo, el residente queda informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y/o oposición, en relación a sus datos personales facilitados en la siguiente dirección de GEGSA: Estadio Nuevo los Cármenes C/ Pintor Manuel Maldonado s/n 18007 Granada.*



## **DOMICILIACION BANCARIA**

Estimados señores:

Por la presente les autorizo a cargar en la cuenta abajo indicada, los efectos emitidos por la estancia en la Residencia Municipal "Fernando de los Ríos".  
Granada.

NOMBRE Y APELLIDOS DEL RESIDENTE:

Dº/Dª: \_\_\_\_\_

Datos de la cuenta de cargo:

Titular de la cuenta: \_\_\_\_\_

Código Cuenta Cliente: 20 dígitos

Entidad  Oficina  D.C.  Nº Cuenta

Atentamente,

Fecha y firma (Firma del titular de la cuenta)

---

## **AVAL PERSONAL**

D/Dña \_\_\_\_\_  
con D.N.I. \_\_\_\_\_ con domicilio habitual \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_  
C.Postal \_\_\_\_\_

GARANTIZA CON CARÁCTER SOLIDARIO, el cumplimiento de todas las obligaciones económicas contractuales y extracontractuales derivadas de la admisión de D/Dña \_\_\_\_\_ como residente de la Residencia Municipal "Fernando de los Ríos" de Granada.

Fecha y firma (firma del padre, madre, tutor o avalista del residente)

**NOTA: ESTE DOCUMENTO, DEBERÁ ACOMPAÑARSE DE UNA FOTOCOPIA DEL D.N.I. DEL AVALISTA.**