



Hogar Provincial  
SERVICIO  
ECONÓMICO  
ADMINISTRATIVO

## SOLICITUD DE INSTALACIONES SERVICIO DE ALOJAMIENTO Y MANUTENCIÓN DEL HOGAR PROVINCIAL

### DATOS DE LA ENTIDAD SOLICITANTE:

Nombre/Razón social:

Domicilio Social:

C.I.F:

Población:

CP:

Tfno.:

Actividad que realiza la Entidad solicitante:

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD:

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.:

Cargo:

Dirección:

Población:

C.P.:

Tfno.:

Correo electrónico:

Fax:

Finalidad que motiva el alojamiento en las instalaciones :

Días de alojamiento:

Nº de personas:

Hora prevista de llegada:

Hora prevista salida último día:

¿Solicitan manutención? Si  No

Régimen de manutención : Pensión completa  Media pensión

¿Van a utilizar otro tipo de instalaciones del Centro? Si  No

En caso afirmativo indicar cuales, días y horarios:

ALICANTE , de de

Fdo.:

ILMA. SRA. PRESIDENTA DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALICANTE.  
REGISTRO GENERAL. C/ TUCUMÁN, 8 C.P. 03005 ALICANTE.