



PROCEDEMENTO <b>SOLICITUDE PRAZAS EN RESIDENCIAS DE TEMPO LIBRE</b>	CÓDIGO DO PROCEDEMENTO <b>VP419A</b>	DOCUMENTO <b>SOLICITUDE</b>
--	---	--------------------------------

**DATOS DO SOLICITANTE**

APELIDOS		NOME			DNI
ENDEREZO		Nº	PISO	LETRA	LOCALIDADE
PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO		PROFESIÓN	DATA DE NACEMENTO
<input type="checkbox"/> FAMILIA NUMEROSA			<input type="checkbox"/> RESTO DE FAMILIAS		

**RESIDENCIAS**

<b>O CARBALLIÑO</b> Zona do Parque - 32500 O Carballiño (Ourense). Tlf.: 988 27 02 00 Correo electrónico: <a href="mailto:rtlcarballino@xunta.es">rtlcarballino@xunta.es</a>			<b>PANXÓN</b> Rúa Cansadoura, 2 - 36340 Panxón (Pontevedra). Tlf.: 986 36 51 25 Correo electrónico: <a href="mailto:rtlpanxon@xunta.es">rtlpanxon@xunta.es</a>		
TEMPADA ALTA			TEMPADA ALTA		
<b>Xullo</b>	<b>Agosto</b>	<b>Setembro</b>	<b>Xullo</b>	<b>Agosto</b>	<b>Setembro</b>
<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10	<input type="checkbox"/> Do 1 ao 10
<input type="checkbox"/> Do 12 ao 20	<input type="checkbox"/> Do 12 ao 20		<input type="checkbox"/> Do 12 ao 20	<input type="checkbox"/> Do 12 ao 20	
<input type="checkbox"/> Do 22 ao 30	<input type="checkbox"/> Do 22 ao 30		<input type="checkbox"/> Do 22 ao 30	<input type="checkbox"/> Do 22 ao 30	
Nº DE PRAZAS SOLICITADAS		CUARTOS SOLICITADOS			
		<input type="checkbox"/> Dobres <input type="checkbox"/> Triplos <input type="checkbox"/> Cuádruplos			

**ACOMPAÑANTES**

APELIDOS E NOME	PARENTESCO	DATA DE NACEMENTO	DNI

**OBSERVACIÓNS**

--

LEXISLACIÓN APLICABLE  <i>Orde do 4 de marzo de 2008 pola que se regula o procedemento de adjudicación de estadias nas residencias de tempo libre dependentes da Vicepresidencia para o ano 2008.</i>	(Para cubrir pola Administración) RECIBIDO _____ DATA DE ENTRADA ____/____/____ DATA DE EFECTOS ____/____/____ DATA DE SAÍDA ____/____/____
SINATURA DO SOLICITANTE OU PERSOA QUE O REPRESENTA  _____ _____ de _____ de _____	REVISADO E CONFORME _____

DEBERÁ ACHEGARSE FOTOCOPIA DO DNI DO SOLICITANTE  
SÓ PODERÁ PRESENTARSE UNHA SOLICITUDE POR UNIDADE FAMILIAR  
NON SE ADMITIRÁN AS SOLICITUDES PRESENTADAS POR FAX

Director/a da Residencia de Tempo Libre de \_\_\_\_\_