



Ayuntamiento de La Guancha

Calle Solítica, s/n
38440 La Guancha
Provincia de Santa Cruz de Tenerife

**SOLICITUD DE PLAZA EN EL
PROGRAMA DE VACACIONES PARA
MAYORES TEMPORADA**

_____/____

Nombre y apellidos del solicitante _____,

Estado civil _____, D.N.I. nº _____

Nº Afiliación a la Seguridad Social _____

Fecha de nacimiento _____, Domicilio _____

Teléfono _____.

Nombre y apellidos del cónyuge _____

Fecha de nacimiento _____.

SOLICITA:

Ser incluido/a junto a su cónyuge en el programa de vacaciones para mayores, temporada
_____/_____.

La Guancha, a de de

EL/LA SOLICITANTE,