



ARMADA

RESIDENCIAS LOGÍSTICAS Y DESCANSO DE LA ARMADA  
**SOLICITUD DE RESERVA DE HABITACIÓN**

JEPER  
DIASPER

RLA/RMDA : \_\_\_\_\_  
.Nombre de la residencia en la que solicita aloja reserva

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

<b>NIF:</b>	<b>PRIMER APELLIDO:</b>	<b>SEGUNDO APELLIDO:</b>	<b>NOMBRE:</b>
<b>EMPLEO:</b>	<b>CUERPO/ESCALA:</b>	<b>SITUACIÓN ADM.:</b>	<b>EJÉRCITO:</b>
<b>DESTINO:</b>	<b>TLF. DEL DESTINO:</b>	<b>FAX DEL DESTINO:</b>	
<b>DOMICILIO PARTICULAR:</b>	<b>TLF. MOVIL PARTICULAR:</b>	<b>TLF. PARTICULAR:</b>	
<b>COD. POSTAL:</b>	<b>POBLACIÓN:</b>	<b>PROVINCIA:</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	<b>DESCUENTO:</b>	<input type="checkbox"/> F.N.G.	<input type="checkbox"/> F.N.E.

**MOTIVO DE LA SOLICITUD:**

<input type="checkbox"/> <b>DESCANSO</b>	<input type="checkbox"/> <b>CON C.I.S.</b>	<input type="checkbox"/> <b>SIN C.I.S.</b>	<input type="checkbox"/> <b>IRE &lt;= 40%</b>	<input type="checkbox"/> <b>IRE &gt; 40%</b>
<b>EL SOLICITANTE ALOJA</b>			<input type="checkbox"/> <b>SI</b>	<input type="checkbox"/> <b>NO</b>

**DATOS DE LOS ACOMPAÑANTES:**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS:</b>	<b>DNI:</b>	<b>PARENTESCO</b>	<b>EDAD*</b>

\*Obligatorio solo para hijos

**PERIODO DE OCUPACIÓN:**

<b>TIPO DE HABITACIÓN</b>	<b>NÚMERO</b>	<b>SUPLETORIA</b>	<b>FECHA DE ENTRADA:</b>	<b>FECHA DE SALIDA:</b>

**DATOS DEL VEHÍCULO: Marca:****Modelo:****Color:****Matrícula:****Nº Póliza seguro:****Compañía:****Periodo validez:****OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_

El abajo firmante solicita alojamiento y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella. Al objeto de garantizar y proteger la información aportada por el interesado, la utilización y tratamiento de estos datos se regirán por lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, no siendo utilizados para finalidades distintas para las que han sido solicitados.

Tiempo para presentar las solicitudes: Tres meses para RMDA's de Canarias y Baleares y un mes para el resto.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma:

- Sr. Director de la Residencia de la Armada en: \_\_\_\_\_