



LA VILA DE LLEIDA

HABITATGES UNIVERSITARIS

DADES PERSONALS

PRIMER COGNOM:

SEGÓN COGNOM:

NOM:

DATA NAIXEMENT : / / NIF/PASSAPORT: HOME: DONA:

ADREÇA FAMILIAR: CODI POSTAL:

POBLACIÓ: PROVÍNCIA:

PAÍS: TELÈFON: TEL. MÒBIL:

E - M@IL: (EN MAJÚSCULES)

NOM i COGNOM DEL PARE/MARE o TUTOR

ADREÇA:

CORREU ELECTRÒNIC:

TELÈFON DE CONTACTE: TEL. MÒBIL:

DADES DELS HABITATGES

1. PERÍODE DEL LLOGUER:

2. TIPUS D'HABITATGE QUE DESITGEU:

D'1 HABITACIÓ INDIVIDUAL

D'1 HABITACIÓ DOBLE

DE 2 HABITACIONS INDIVIDUALS

D'1 HABITACIÓ INDIVIDUAL ADAPTADA

TENIU COMPANYS/ES AMB QUI VOLGUEU COMPARTIR L'APARTAMENT?

SI

NO

EN CAS AFIRMATIU, INDIQUEU QUI SÓN:

DATA: / /

SIGNATURA:

