



Ajuntament de Selva
ILLES BALEARS

SOL·LICITUD DE RESERVA DEL REFUGI DE LA COMUNA DE CAIMARI

Data de reserva: de dia _____ fins dia _____

DADES DEL RESPONSABLE

(El responsable consta com a visitant, per tant no és necessari emplenar les seves dades en l'apartat de visitants)

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Adreça: _____ Municipi: _____ Codi postal: _____

Província: _____ Telèfon 1: _____ Telèfon 2: _____

Correu electrònic: _____ Fax: _____

Nota: s'han d'adjuntar les còpies dels DNI de totes les persones que figurin a la reserva.

DADES DELS VISITANTS

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Nom: _____ Ter llinatge: _____ 2on llinatge: _____

Data de naixement: _____ Nacionalitat: _____

Tipus de document d'identitat: _____ Número de document: _____

Correu electrònic: refugj@ajrelva.net / Fax: 971875269