



ugr

Universidad
de Granada

Residencia de Invitados “ Carmen de la Victoria”

Cuesta del Chapiz, 9

18001 Granada



958 / 22.31.22

Fax : 958 / 22.09.10

Nº RESERVA :
(Reservado para Admon)

DATOS SOLICITANTE :

Apellidos y Nombre :		DNI:	
Centro / Dpto... etc.			
Dirección :	Cod Postal :	Ciudad:	
Teléfono:	Fax :	E-mail:	
Actividad a desarrollar:			

NOMBRE DE INVITADO	FECHA ENTRADA	FECHA SALIDA	INDIV DOBL I o D	RESERVADO ADMINISTRACIÓN	
				SI	NO

OBSERVACIONES :

DATOS DE FACTURACIÓN: (Marcar X y rellenar datos del Centro de Gasto cuando proceda)

INVITADO :	<input type="checkbox"/>	
CENTRO DE GASTO:	<input type="checkbox"/>	
CÓDIGO CENTRO DE GASTO:		
DENOMINACIÓN :		

Granada a de 2.00

Vº Bº

Fdo. . Responsable Centro de Gasto

Fdo. : _