



# Junta de Castilla y León

Delegación Territorial de Salamanca  
Instituto de la Juventud

## SOLICITUD DE PLAZAS

### DATOS DEL SOLICITANTE PERSONA FÍSICA

Nombre ..... y  
 apellidos.....  
 .....  
 Domicilio.....  
 .....  
 Población..... C.P.....  
 Provincia.....

### DATOS DE LA ENTIDAD O GRUPO SOLICITANTE

Denominación.....  
 .....  
 Domicilio social.....  
 Teléfono.....  
 Población..... C.P.....  
 Provincia.....  
 Fax..... CIF: .....

### DATOS DEL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD

Nombre y apellidos.....  
 D.N.I.....  
 Denominación ..... del ..... cargo  
 .....  
 Domicilio.....  
 Teléfono.....  
 Población..... C.P.....  
 Provincia.....

### DATOS DE LA INSTALACIÓN QUE SOLICITA

Nombre: ALBERGUE JUVENIL "DIEGO TORRES Y VILLARROEL"  
 Localidad: PEÑARANDA DE BRACAMONTE (SALAMANCA)

**Fechas:** .....

**Nº Asistentes:** \_\_\_\_\_

Menores de 30 años..... \_\_\_\_\_

Mayores de 30 años..... \_\_\_\_\_

### RÉGIMEN EN EL QUE SOLICITA LA INSTALACIÓN

MODALIDAD A.- Alquiler (alojamiento y uso de instalaciones)

MODALIDAD B.- Oferta concertada (alquiler y pensión completa)

Primer servicio a realizar: \_\_\_\_\_

Último servicio a realizar: \_\_\_\_\_

Cuota que la entidad cobra por participante: .....

Como representante de la entidad, se compromete a aceptar las condiciones de uso y pagos establecidos en las fechas oportunas, aceptando lo dispuesto en la instrucción que regula la oferta de instalaciones.

ILMO. SR. DELEGADO TERRITORIAL DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN. SALAMANCA  
Sección de Juventud.



**Junta de  
Castilla y León**

Delegación Territorial de Salamanca  
Instituto de la Juventud

En..... a.... de..... de.....  
EI SOLICITANTE

Fdo.:.....