



Ayuntamiento de Quijorna



Policía Local

**PROGRAMA DE VACACIONES TRANQUILAS**

**DATOS DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO.**

NOMBRE Y APELLIDOS: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LOS PADRES: \_\_\_\_\_ Y \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: C/ \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

QUIJORNA (MADRID)

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ Ó \_\_\_\_\_ MÓVIL: \_\_\_\_\_

PERIODO DE DISFRUTE DE LAS VACACIONES: \_\_\_\_\_

PERSONA A LA QUE AVISAR EN CASO DE INCIDENCIA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE PERSONA DE CONTACTO: \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE LA MISMA: \_\_\_\_\_ Ó \_\_\_\_\_ MÓVIL: \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

OBSERVACIONES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_