

## SOLICITUD DE TARJETA DE ACCESO A LA SALA DE ESTUDIOS 24/365

	DATOS DEL	SOLICITANTE.	
Nombre y Apellidos			
DNI			
Domicilio	Calle:		N°:
		C.P.	·
Teléfonos	Fijo:	Móvil:	
Correo electrónico			
Indicar el Perfil:	Universitario/a	Opos	sitor/a
Estudios que realiza:		·	
MOTIVAC	CIÓN DE LA NECESIDAD DE U	TILIZACIÓN DE LA SAI	A DE ESTUDIOS.
MOTIVA	SION DE LA NEGEGIDAD DE G	TILIZACION DE LA GAL	-
NORMATIVA REGULAD normas en ellas recogida  Debe <u>adjuntar:</u>		ESTUDIOS DE 24/365y s	se compromete a respetar todas las
<ul> <li>Fotocopia del D</li> </ul>	ONI,		
Justificante de	pago de la tasa.		
	n que acredite los estudios que s oyar la motivación que expone.	e realizan y de cuanta do	ocumentación estime oportuna para
·	do podrá recoger la tarjeta electrór	•	miento de Guardamar del Segura le le Estudio 24/365, que se otorga por
vigilancia de la Sala d			captada por los sistemas de video- finalidad de la seguridad de las
En	n GUardamar del Segura a de	e	de

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL M.I. AYUNTAMIENTO DE GUARDAMAR DEL SEGURA