

DOCUMENTO DE SOLICITUD DE TITULARIDAD DE TAQUILLA

Nombre del Solicitante:

DNI:

Titulación/Curso (1º, 2º, 3º, 4º de Grado, Master) *:

Alumno de Movilidad (SI/NO):

Correo del Solicitante:

Número de Personas con las que va a compartir:

Ninguna

1

2

3 o más

Nombres de personas con las que compartirá:

-
-
-
-

Preferencia de localización de taquilla por:

Movilidad limitada

Dificultad con taquillas altas por altura