MINISTERIO
DE DEFENSA

RESIDENCIA MILITAR ALCÁZAR
C/ Diego de León 4 y 6, 28006 Madrid
Tel. centralita: 915663600
Email: reservasrmalcazar@mde.es

INSTRUCCIONES SOLICITUD DE RESERVA DE HABITACIONES

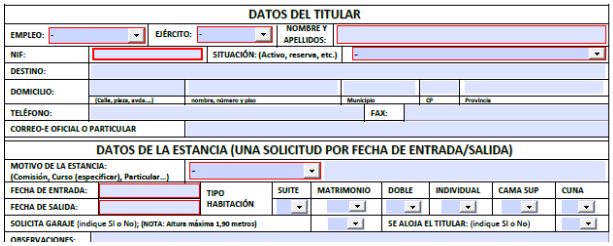
Las instrucciones para realizar la solicitud de reserva en la Residencia Militar Alcázar son las siguientes:

- **PARA CUMPLIMENTAR EL IMPRESO DEBE TENER INSTALADO EL ADOBE ACROBAT**

- LAS SOLICITUDES NO PUEDEN REALIZARSE CON UNA ANTELACIÓN SUPERIOR A DOS MESES

- LOS MOTIVOS PARTICULARES SE GESTIONARAN CON SIETE DÍAS DE ANTELACIÓN

- RELLENAR LOS CAMPOS OBLIGATORIOS (CAMPOS MARCADOS EN ROJO) DE TODO EL FORMULARIO



- RELLENAR LOS MÁXIMOS DATOS POSIBLES

- PARA INCLUIR MÁS DE 6 (SEIS) BENEFICIARIOS SE REMITIRÁ OTRA SOLICITUD

- UNA VEZ RELLENADO LOS MISMOS EN LA PARTE INFERIOR DEL FORMULARIO DISPONE DE TRES BOTONES:

Enviar — OPCIÓN PARA ENVIAR EL IMPRESO AL CORREO DE LA RESIDENCIA MILITAR ALCÁZAR

Imprimir — OPCIÓN PARA IMPRIMIR EL FORMULARIO .

GUARDAR — OPCIÓN DE GUARDAR EL FORMULARIO Y PODERLO ENVIAR POSTERIORMENTE ADJUNTÁNDOLO EN SU CORREO, SIEMPRE Y CUANDO NO PUEDA MANDARLO CON LA OPCIÓN DE Enviar

MINISTERIO
DE DEFENSA

RESIDENCIA MILITAR ALCÁZAR
C/ Diego de León 4 y 6, 28006 Madrid
Tel. centralita: 915663600
Email: reservasrmalcazar@mde.es

SOLICITUD DE RESERVA

DATOS DEL TITULAR

EMPLEO: -	EJÉRCITO: -	APELLIDOS, NOMBRE :					
DNI:		SITUACIÓN: (Activo, reserva, etc.)	-				
DESTINO:							
DOMICILIO:							-
	TIPO DE VÍA	NOMBRE DE VÍA	NÚMERO	PISO	MUNICIPIO	CP	PROVINCIA
TELÉFONO:		Indique si la solicitud es desde fuera de la península ☐					
CORREO-E. OFICIAL O PARTICULAR							

DATOS DE LA ESTANCIA (UNA SOLICITUD POR FECHA DE ENTRADA/SALIDA)

MOTIVO DE LA ESTANCIA: (Comisión, Curso (especificar), Particular…)	-					Comisión de Servicio no indemnizable o personal permanente marcar (1) ☐	
FECHA DE ENTRADA:		ESPECIFICAR TIPO DE HABITACIÓN (indique número)				Complementos (sólo en h. doble)	
FECHA DE SALIDA:		SUITE -	MATRIMONIO -	DOBLE -	INDIVIDUAL -	SUPLETORIA ☐	CUNA ☐
SOLICITA GARAJE (indique Sí o No); (NOTA: Altura máxima 1,85 m				SE ALOJA EL TITULAR: (indique Sí o No)			
OBSERVACIONES:							

FAMILIA NUMEROSA (2): PRIMERA CATEGORÍA ☐ CATEGORÍA ESPECIAL ☐

PERSONAL PARA EL QUE SOLICITA ALOJAMIENTO

DNI	APELLIDOS Y NOMBRE	PARENTESCO CON EL TITULAR	FECHA DE NACIMIENTO

Los precios públicos (I.V.A. no incluido) por los servicios que presta esta Residencia, son los establecidos por la O.M. 96/2006 de 13 de julio (B.O.D. núm.142)

Documentación a presentar a la llegada:

- Titular, viudas/os y huérfanos/as: T.I.M. actualizado y en vigor, expedido por el MINISDEF.
- Cónyuges y/o parejas de hecho en ausencia del titular: T.I.M actualizado como cónyuge y/o pareja de hecho, o TIM del Titular + Libro de familia
- Hijos: D.N.I. Fotocopia del libro de familia. En ausencia del titular, (sólo los mayores de edad y menores de 25 años) además de la documentación anterior, fotocopia de la TIM actualizada del titular del derecho.
- (1) Indicar BOD en observaciones
- (2)Para poder aplicar los descuentos, deberá presentar a la llegada a Recepción los documentos que lo acrediten

NOTAS: Los datos de carácter personal se utilizarán exclusivamente para la gestión de esta reserva, y en ningún caso se comunicarán a terceros sin consentimiento previo.Puede ejercer en cualquier momento los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación en el tratamiento, de acuerdo con lo previsto en el reglamento (UE) 2016/679 enviando un email a RESERVASRMALCAZAR@MDE.ES

* Si el día de llegada, no hace efectiva la reserva o no ha avisado de modificación/cancelación no más tarde de las 24 horas anteriores a la fecha de entrada en la Residencia, se facturará el primer día de reserva no utilizada y se anularán los días posteriores.

	LOCALIDAD	a	DÍA	de	MES	de 20	AÑO

FIRMA TITULAR DERECHO/SOLICITANTE

La firma del solicitante de la presente solicitud implica la autorización a la Dirección de la Residencia para comprobar los datos aportados y la aceptación de las normas que rigen la Residencia

RESERVADO ADMINISTRACIÓN

FECHA	DÍA	MES	AÑO	REGISTRO	
MOTIVO		RESERVADOR			
ENTRADA SALIDA TIPO					
NOTAS					

FIRMA DIRECTOR

SR. CORONEL DIRECTOR RESIDENCIA MILITAR ALCÁZAR

Enviar GUARDAR **Imprimir**

versión 2025/03/14