



C/ Gomis 53 Ontinyent (Valencia)  
46870  
☎962381285  
Direccion@residenciasanfrancisco.com  
<http://residenciasanfrancisco.com>

### DATOS RELATIVOS AL SOLICITANTE

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:	
Estado civil:	DNI:	Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:	
Domicilio:				Localidad y Código Postal:	
Provincia:		Edad:	Teléfonos:		
Grado de escolaridad:		Última profesión:		Motivo del ingreso:	
Otros motivos:		Procedencia:		¿Vivía acompañado?	
				Sí	No
¿Con quien?		Incapacidad judicial		Auto de internamiento	
		Sí	No	Sí	No

### DATOS RELATIVOS AL CÓNYUGE Y / O ACOMPAÑANTE

Ingresa:		Primer apellido:		Segundo apellido:	
Nombre:		Estado civil:	DNI:	Fecha de nacimiento:	
Lugar de nacimiento:		Grado escolaridad:		Última profesión:	
Incapacidad Judicial:			Auto de internamiento:		
Sí	No	Sí	No	Sí	No

### COBERTURA SANITARIA

SOLICITANTE		CÓNYUGE Y / O ACOMPAÑANTE	
Número de la Seguridad Social :		Número de la Seguridad Social :	
SIP:		SIP:	
Otros seguros médicos:		Número de póliza:	
No	Sí		

### SEGURO DE VIDA O DEFUNCIÓN:

¿Tiene seguro?		Nombre sociedad:
No	Sí	



C/ Gomis 53 Ontinyent (Valencia)  
46870  
☎962381285  
Direccion@residenciasanfrancisco.com  
<http://residenciasanfrancisco.com>

PERSONA DE REFERENCIA:

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	Relación / parentesco:
Domicilio:		Localidad:	Código Postal:
Provincia:	DNI:	Teléfonos:	
Email:			

OTROS:

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	Relación / parentesco:
Domicilio:		Localidad:	Código Postal:
Provincia:	DNI:	Teléfonos:	
Email:			

OTROS:

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	Relación / parentesco:
Domicilio:		Localidad:	Código Postal:
Provincia:	DNI:	Teléfonos:	
Email:			

OTROS:

Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:	Relación / parentesco:
Domicilio:		Localidad:	Código Postal:
Provincia:	DNI:	Teléfonos:	
Email:			

**Responsable:** ASOCIACION AMIGOS DE LOS ANCIANOS RESIDENCIA SAN FRANCISCO

**Finalidades:** Realizar los servicios solicitados a la residencia. Gestión de la información en cada uno de los departamentos para una correcta utilización. Realizar comunicaciones de las gestiones solicitadas.

**Legitimación:** Consentimiento del interesado.

**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal o autorización.

**Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos; y otros explicados en la información adicional.

**Info adicional:** [www.residenciasanfrancisco.com](http://www.residenciasanfrancisco.com) o Calle Josep Melcior Gomis nº53 46870 Ontinyent

Firma del solicitante:    Firma del cónyuge y / o acompañante:    Firma de los familiares: