



**FUNDACIÓN BENÉFICA HOSPITAL "SANCTI SPIRITUS
Y SANTUARIO DE NTRA. SRA. DE MISERICORDIA"
BORJA (ZARAGOZA)**

REGISTRO DE ENTRADA

D./D^a _____

CALLE _____ **Nº** _____

POBLACION _____ **PROVINCIA** _____ **C.P.** _____

D.N.I. _____ **TELEFONO** _____

SOLICITUD QUE FORMULA: _____

RAZONES EN QUE BASA SU PETICIÓN _____

DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA: _____

Borja, a _____ **de** _____ **de** _____

Firma del solicitante:

SR. PRESIDENTE DE LA FUNDACIÓN BENÉFICA HOSPITAL SANCTI SPIRITUS Y SANTUARIO DE MISERICORDIA