

SOLICITUD LICENCIAS 2016 (Rellenar todos los campos)

DATOS PERSONALES

Nombre: Apellidos:

D.N.I.: Teléfono: Fecha de nacimiento: / /

Edad: Sexo: Domicilio:

Nº: Piso: C.P.: Población: Provincia:

Correo electrónico:

ENVIO DE LA LICENCIA

DIRECCION PARTICULAR RECOGER EN F.A.I.B.

O A LA SIGUIENTE DIRECCION:

POBLACION: C.P.: PROVINCIA:

PAGO DE LA LICENCIA

TRANSFERENCIA BANCARIA - Banc de Sabadell - Nº Cta.: 0081 - 1551 - 65 - 0001123513
(Deberá adjuntar copia de la transferencia) IBAN: ES89 0081 1551 6500 0112 3513 BIC: BSABESBB

METALICO

CHEQUE CONFORMADO - BMN - Sa Nostra - Nº Cta.: 0487 - 2129 - 41 - 2000002312
IBAN: ES23 0487 4120 0000 2312 BIC: GBMNESMMXXX

FIRMA DEL SOLICITANTE :

FOTO CARNET :

Autoriza con la firma de este documento a que la F.A.I.B. incorpore los datos comunicados al formalizar la licencia a sus ficheros automatizados, así como de la cesión a la Compañía de Seguros para su debido aseguramiento, todo ello de acuerdo a lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos de carácter personal, Ley Orgánica 15/1999 del 13 de diciembre.

ESPACIO USO EXCLUSIVO F.A.I.B. :