

SOLICITUD

DATOS PERSONALES

NOMBRE: APELLIDOS:
D.N.I.: TELÉFONO: FECHA NACIMIENTO:
EDAD: SEXO: DOMICILIO:
Nº: PISO: C.P.: POBLACIÓN:
CORREO ELECTRÓNICO:

ENVIO DE LA LICENCIA

DIRECCION PARTICULAR RECOGER EN F.A.I.B.
O A LA SIGUIENTE DIRECCION:
POBLACION: C.P.:

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 TARJETA
CHEQUE CONFORMADO - BMN - SA NOSTRA - nº CTA.: 0487 - 2129 - 41 - 2000002312
IBAN: ES23 0487 2129 4120 0000 2312 BIC: GBMNESMMXXX

FIRMA DEL SOLICITANTE:

AUTORIZA CON LA FIRMA DE ESTE DOCUMENTO A QUE LA F.A.I.B. INCORPORA 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 F.A.I.B. :

FOTO CARNET :