



# SOLICITUD MODIFICACIÓN DE DATOS y DUPLICADOS CARNET

A CUMPLIMENTAR POR LA FEDERACION

EFECTIVO ♦ Nº FACTURA: \_\_\_\_\_  TRANSFERENCIA ♦ FECHA INGRESO CUOTA: \_\_\_\_\_

**Estamento** (MARCAR ESTAMENTOS QUE ESTE DE ALTA)

<input type="checkbox"/> DEPORTISTA	<input type="checkbox"/> ARBITRO	<input type="checkbox"/> PREPARADOR
<input type="checkbox"/> PEÑA	<input type="checkbox"/> SOCIEDAD	<input type="checkbox"/> OTROS

**NOMBRE**  
NOMBRE PEÑA

DNI /NIF poner letra	Nº LICENCIA o CARNET de PEÑA	TELÉFONO CONTACTO

DATOS ENVIÓ o CAMBIO DE DOMICILIO POSTAL

DIRECCIÓN

CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD	TELÉFONO

Email : obligatorio para recibir notificaciones

Marque con "X" lo que SOLICITA y efectúe el abono de la tasa correspondiente que se indica si tiene

<input type="checkbox"/> COPIA LICENCIA FEDERATIVA DEPORTISTA	2 €
<input type="checkbox"/> DUPLICADO-COPIA CARNET PEÑA	2 €
<input type="checkbox"/> DUPLICADO-COPIA CARNET ARBITRO	2 €
<input type="checkbox"/> DUPLICADO-COPIA CARNET PREPARADOR	2 €
<input type="checkbox"/> DUPLICADO-COPIA GUÍAS EXTRAVIÓ CHAPA	2 €

Obligatorio presentar también fotocopia del DNI del propietario de la anilla.

<input type="checkbox"/> CAMBIO NOMBRE PEÑA (indicar en observaciones el nuevo nombre)	3 €		
<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DATOS PEÑAS NOMBRE			
ALTA BAJA	DNI	Nº LICENCIA	NOMBRE
<input type="checkbox"/> - ALTA <input type="checkbox"/> -BAJA			
<input type="checkbox"/> - ALTA <input type="checkbox"/> -BAJA			
<input type="checkbox"/> - ALTA <input type="checkbox"/> -BAJA			

El envío ordinario es gratuito pero siempre bajo su responsabilidad que le llegue o tarde más de lo normal. Si no llegase no podrá reclamar su emisión de nuevo ya que es Vd., quien lo solicitado.  
INDIQUE en observaciones lo que desea  ENVIÓ CERTIFICADO O MENSAJERÍA

4 €

SI NO MARCA ninguna de las opciones, lo dejaremos para recoger por el interesado.  ENVIÓ ORDINARIO

0 €

- CAMBIO DOMICILIO - CAMBIO TELÉFONO - CAMBIO EMAIL  
Se procederá al cambio indicado con los datos que se indican arriba si marca la opción de cambio domicilio

0 €

**TOTAL a ABONAR** €

**OBSERVACIONES.** Indique cualquier situación o petición que desee y se la resolveremos.

Si lo desea puede hacer el ingreso por transferencia a la cuenta de la Federación, que se indica. Indique su nombre y a lo que corresponde el ingreso y ENVIÉ EL JUSTIFICANTE junto con este impreso

Murcia, ..... de..... de 2.02....

EL INTERESADO

Fdo.:.....

**DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR JUNTO CON ESTA SOLICITUD**

-FOTOCOPIA DE LA LICENCIA o DNI del interesado.  -JUSTIFICANTE del abono de la TASA correspondiente

**DATOS BANCARIOS PARA EL ABONO DE LA CUOTA**

CAJAMAR | IBAN | ES55 | 3058 | 0265 | 88 | 2720010403 | ENVIÉ COPIA DEL ABONO

Presente la solicitud en la Federación o envíela con toda la documentación necesaria a [colombimurcia@gmail.com](mailto:colombimurcia@gmail.com) y [federacion@colombimurcia.com](mailto:federacion@colombimurcia.com)  
Los envíos por email, **deben ser en formato PDF**, no se admiten fotografías ni formato jpg o similares. NO SE ADMITEN ENVIOS POR WASAP