



NO CUMPLIMENTAR ESTOS ESPACIOS. RESERVADOS PARA LA ADMINISTRACIÓN		
NEGOCIADO	Nº EXPEDIENTE	REGISTRO ENTRADA
		Nº:
		FECHA:

IDENTIFICACIÓN DL TITULAR	Apellidos y Nombre o Razón Social:		NIF:
	Domicilio:	Localidad:	C.P. Provincia:
	Teléfonos de Contacto:		

PREMIO	Importe:	Premio:

DATOS BANCARIOS	Titular de la cuenta:	NIF:
	Nombre de la Entidad Bancaria:	
	Número de cuenta:	

Firma	En _____ a ____ de _____ de _____	Firma:

PARA PROCEDER AL COBRO DE LOS PREMIOS DEBE CUMPLIMENTARSE ESTE IMPRESO Y PRESENTARSE EN CUALQUIERA DE ESTAS FORMAS:

- Entregándolo en la Secretaría del Concurso.
- Remitiéndolo por fax al 956 16 50 04 .- Departamento de Intervención.
- Remitiéndolo por correo electrónico a intervención@trebujena.com