

SOLICITUD DE ACCESO PARA PERSONAL NO DESTINADO EN EL ACAR. TABLADA

Nº DE IDENTIFICACIÓN: _____ FECHA DE CADUCIDAD: _____

DATOS PARTICULARES:

APELLIDOS: _____ **NOMBRE:** _____

NIF: _____ **DOMICILIO:** _____

LOCALIDAD: _____ **PROVINCIA:** _____ **C.P.:** _____

TLFNO MÓVIL: _____ **NACIONALIDAD:** _____ **FECHA NACIMIENTO:** _____

MOTIVO DE LA SOLICITUD:

RESIDENTE CDSC OFI CDSC SUBOF. ADSCRIT PROVEEDOR CONTRATA FAMILIAR
M. NO DESTINADO OTROS

LUGAR DONDE SUMINISTRA O TRABAJA: _____ **VALIDEZ DE CONTRATO:** _____

EMPRESA: _____ **HORARIO:** _____

MOTIVO: _____

NOMBRE DEL AVALISTA: _____ **DNI:** _____

EMPLEO AVALISTA: _____ **TELÉFONO AVALISTA:** _____ **DEPENDENCIA:** _____

OBSERVACIONES:

*NOTIFICAR QUE SOLICITA(RENOVACION, CAMBIO DE VEHICULO, ETC)

DATOS VEHÍCULOS:

1º MATRICULA: _____ **MARCA:** _____ **MODELO:** _____ **COLOR:** _____

CADUC. DE SEGURO: _____ **CADUC. DE ITV:** _____ **CADUC. PERMISO CONDUCIR:** _____

Nº DE BASTIDOR: _____

2º MATRICULA: _____ **MARCA:** _____ **MODELO:** _____ **COLOR:** _____

CADUC. DE SEGURO: _____ **CADUC. DE ITV:** _____

Nº DE BASTIDOR: _____

El solicitante certificado que conoce las normas del ACAR, siendo obligatorio poseer seguro e ITV en vigor, haciéndose responsable de cualquier incidencia o accidente que pudiera ocurrir en el ACAR Tablada, ya que posee los dos en vigor.

SEVILLA, a _____ de _____ del _____

FIRMA DEL JEFE UCO DEPENDENCIA

FIRMA DE AVALISTA (SI LO HUBIERA)

FIRMA DEL INTERESADO