



CAMBIO DE TITULARIDAD DE ABONOS

D/Dña.....con DNI nº.....

Autorizo el cambio de titularidad del abono que a continuación se detalla y que consta a mi nombre en la Asociación de San Jorge de Alcoy, en favor de D/Dña.....con DNI nº

CALLE	DEPARTAMENTO	FILA	SILLA NÚMERO

DATOS DEL NUEVO TITULAR

Nombre y Apellidos.....DNI nº.....

Domicilio.....Código Postal.....

Teléfono.....e-mail.....

REQUISITOS:

1. La transmisión definitiva del abono se realizará siempre que los dos interesados sean asociados de la Asociación de San Jorge de Alcoy, tengan sus cuotas actualizadas y al corriente de pago, y no conlleve la citada transmisión un carácter oneroso.
2. La transmisión del abono sobre las sillas o tribunas podrá realizarse únicamente **intervivos**, entre **parientes hasta el 2º grado de consanguinidad o afinidad**.
3. En el caso de no ser posible la personación de los dos interesados abajo firmantes ante el Ponente de Sillas, será obligatorio el DNI original o fotocopia y un Certificado de Empadronamiento o "Fe de vida" del ausente en el acto de traspaso de no más de 10 días de antigüedad oficial.
4. La Ponencia de Sillas y Enseres se reserva el derecho de solicitar la documentación que estimase oportuna para confirmar la consanguinidad o afinidad expuesta.

CONFORME ANTIGUO ABONADO	CONFORME NUEVO ABONADO
Fdo.:	Fdo.:
Fecha:	

VºBº

El Ponente de Sillas y Enseres de ASJ

COMENTARIOS:

Fdo: Raúl Ponsoda Méndez

Fecha: