



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

ATENCIÓN. La transmisión definitiva del abono sobre las sillas o tribunas podrá realizarse intervivos únicamente entre parientes demostrando la consanguinidad o afinidad hasta el 2º grado inclusive, siempre con carácter gratuito y siempre que los dos interesados sean Asociados de la Asociación de San Jorge de Alcoy con sus cuotas actualizadas, en el caso de la no personación de los dos interesados abajo firmantes ante el Ponente de Sillas, será obligatorio el DNI original o fotocopia y una certificación "Fe de vida" del ausente en el acto de traspaso.

DATOS DEL NUEVO TITULAR

Nombre y Apellidos.....DNI nº.....
Domicilio.....Código Postal.....
Teléfono.....Móvil.....e-mail.....

CONFORME ANTIGUO ABONADO	CONFORME NUEVO ABONADO
Fdo.:	Fdo.:
DNI nº	DNI nº

Autorizado por el Ponente de Sillas y enseres de ASJ
Fecha de la autorización y firma del Ponente.

SI

NO