AUTOCARES NERJA S.L.

FORMULARIO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE Y SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE FIANZA Y SALDO DE TARJETA

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre completo (y apellidos): _____

N.I.F./N.I.E./Pasaporte: _____

Domicilio (Calle/Avda., Nº, Piso): _____

Código Postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

Teléfono de contacto: _____

DATOS DEL BONO/TARJETA

Nº DE BONO / TARJETA: _____ Fecha de emisión: ___/___/_____

Yo, el/la solicitante identificado/a, **MANIFIESTO BAJO MI RESPONSABILIDAD** que los datos facilitados en este documento son veraces, y por la presente **SOLICITO EXPRESAMENTE LA DEVOLUCIÓN DE LA FIANZA DE LA TARJETA + EL SALDO NO CONSUMIDO** del Bono/Tarjeta arriba indicado. Asimismo, me comprometo a facilitar cualquier información adicional requerida para tal fin.

DATOS BANCARIOS PARA LA TRANSFERENCIA

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Titular de la cuenta: _____
(debe ser la misma persona).

FORMALIZACIÓN DE LA SOLICITUD

Lugar y Fecha: _____, a ____ de _____ de 20____

Nombre y Firma del Solicitante	Nombre y Firma del Representante Representante Legal (si aplica)