35 MEDIA MARATÓN CÓRDOBA 2019

Datos personales del/la premiado/a:

Nombre y apellidos: _____

Domicilio: _____

Código postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

País: _____ Teléfono: _____

Puesto y Clasificación: _____ **Importe del premio:** _____ €

Adjunto fotocopia de: (marcar lo que proceda y escribir el número del documento)

☐ N.I.F.: _____ (obligatorio para españoles)

☐ Tarjeta de residencia: _____ (residentes extranjeros)

☐ Pasaporte: _____ (solo para no residentes)

☐ Otros: _____ (especificar documento)

Datos de la cuenta bancaria:

El/la premiado/a deberá ser titular de la cuenta bancaria que a continuación se detalle:

NOMBRE DEL BANCO: _____

IBAN				BANCO				SUCURSAL				D.C.		NÚMERO DE CUENTA									

Para recibir el premio deberá cumplimentar todos los datos de este formulario y remitirlo al Instituto Municipal de Deportes de Córdoba, antes de las 14:00' horas del día 4 de diciembre de 2019. Email: actividades@imdcordoba.es Fax: 957 752 111.

Es obligatorio adjuntar documento de identificación (D.N.I., N.I.E., pasaporte, etc.) para cotejo de firma.

Córdoba, a _____ de _____ de 2019.

El/la premiado/a

Fdo.: _____.

Para cualquier tipo de información o aclaración contactar con el Servicio de Gestión Deportiva y Mantenimiento del IMDECO, teléfono 957 753 333 (ext. 2812), de lunes a viernes de 10:00' a 13:30' h.