

XL SAN SILVESTRE SALMANTINA

Datos a cumplimentar por los/as participantes con premio en metálico para su tramitación

Nombre: _____

Apellidos: _____ Domicilio: _____

Código postal: _____ Localidad: _____ Provincia: _____

País: _____ Teléfono/s de contacto: _____

Adjunta fotocopia de:

N.I.F. _____ Tarjeta de residencia _____

Pasaporte _____

Importe del premio:

(A este importe se le practicará la retención legal correspondiente)

Datos de la cuenta bancaria:

El/la premiado/a deberá ser titular de la cuenta bancaria que a continuación se detalle, donde le será ingresado el importe del premio.

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Para recibir el premio deberá cumplimentar **todos los datos de este formulario** y remitirlo al Club Deportivo "Padre Basabe" (en el Colegio San Estanislao de Kostka, C/ Vergara, 4-8, 37003 Salamanca), bien por correo postal o electrónico al e.mail organizacion@sansilvestresalmantina.com, antes de 30 días naturales desde la celebración de la prueba.

Es obligatorio adjuntar copia del documento de identificación. **Los premiados con nacionalidad extranjera deberán adjuntar fotocopia de la tarjeta de residencia o pasaporte.**

Si desea que el premio sea abonado en cuenta con titular distinto al premiado, deberá presentar el correspondiente formulario de AUTORIZACIÓN, así como la documentación indicada en el mismo.

Salamanca, a _____ de _____ de _____

El/la premiado/a

Fdo.: _____



XL
Edición

29 de diciembre de 2024

C.D. Padre Basabe

XL SAN SILVESTRE SALMANTINA

AUTORIZACIÓN PARA RECIBIR PREMIO POR DESTINATARIO DISTINTO AL PREMIADO

D. _____ con

N.I.F. _____ Tarjeta de residencia _____
 Pasaporte _____

como ganador/a del premio por importe de _____, en la XL San Silvestre Salmantina, deseo que el mismo sea abonado en la cuenta bancaria que más abajo se detalla y de la que es titular

D/Dª _____, con

N.I.F. _____ Tarjeta de residencia _____
 Pasaporte _____

IBAN	ENTIDAD	OFICINA	DC	CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Salamanca, a _____ de _____ de _____

El/la premiado/a

El/la titular de la cuenta bancaria:

Fdo.: _____

Fdo.: _____

IMPORTANTE: Es imprescindible acompañar este impreso de fotocopia del N.I.F., tarjeta de residencia o pasaporte tanto del destinatario del ingreso como del premiado para proceder al cotejo de firmas.