

**SOLICITUD DE DESPLAZAMIENTO**

PRUEBA:

TRAYECTOS	TRAYECTO IDA:	FECHA: (dd/mm/aaaa)	HORARIO: (hh:mm)
	TRAYECTO VUELTA:	FECHA: (dd/mm/aaaa)	HORARIO: (hh:mm)
PASAJEROS	Nombre y apellidos:	D.N.I.:	
	Nombre y apellidos:	D.N.I.:	
	Nombre y apellidos:	D.N.I.:	
	Nombre y apellidos:	D.N.I.:	
	Nombre y apellidos:	D.N.I.:	
	Nombre y apellidos:	D.N.I.:	
Correo electrónico de contacto:		Teléfono móvil:	

**DATOS DEL VEHICULO O VEHICULOS**

Marca:	Modelo:	Tipo:	Matrícula:	Metros lineales: <b>m.</b>
Marca:	Modelo:	Tipo:	Matrícula:	Metros lineales: <b>m.</b>

**EN TIPO DE VEHÍCULO DEBE RESEÑAR: T = turismo, FU = furgón, CA = camión, RE = remolque y VR = vehículo con remolque.**

**IMPORTANTE:**

**Los pasajeros deberán ser residentes en las Islas Canarias, para ello deberán tener el D.N.I. en vigor o en su defecto el certificado de residencia + fotocopia del DNI caducado o documento oficial con fotografía (carnet de conducir p.e.).**

**Las solicitudes deben realizarse como muy tarde 10 días antes de la celebración de la Prueba, fuera de este plazo no se tramitará ninguna.**

**Los localizadores de reserva, serán remitidos a los interesados por correo electrónico una vez obren en nuestro poder.**

**Las reservas caducarán 72 horas antes de la salida.**

**Los billetes son intransferibles y no se pueden reembolsar.**

UNA VEZ CUMPLIMENTADA SE DEBERÁ ENVIAR POR CORREO ELECTRONICO A:

[secretario@automovilismolapalma.com](mailto:secretario@automovilismolapalma.com)