



CAMBIO TITULARIDAD 2024-2025

DATOS DEL SOLICITANTE (Todos los campos son obligatorios)

Código Identificativo: _____

Nombre y apellidos: _____ N.I.F: _____

Dirección: _____

C.P. _____ Población: _____ Provincia: _____

Telf.- _____ E-mail: _____@_____ Fecha nacimiento __/__/__

AUTORIZACIÓN EN CASO DE REPRESENTACIÓN Y/O CAMBIO DE TITULAR

D./D^a. _____, con D.N.I.: _____,

del cual se aporta fotocopia, autorizo expresamente a

D./D^a. _____, con D.N.I.: _____,

a que realice en mi nombre el trámite de _____

para la temporada 2024/2025 ante la UD Almería S.A.D.

Almería, ____ de _____ de 2024

Fdo. Titular.

Fdo. Autorizado.

OBSERVACIONES:

- El presente formulario ha de ser cumplimentado a nombre del titular del abono junto con la copia del DNI/NIF o NIE. Ambos requisitos son necesarios para la comunicación entre el titular y el CLUB. Además de la documentación correspondiente a cada tipo de abono.
- Una vez renovado el abono: **(i) no se permitirán cambios de titularidad durante la temporada salvo lo especificado en el Reglamento Interno de la UD Almería, (ii) ni se harán devoluciones, ni totales, ni parciales, por cambio a otro sector o zona de precio inferior al importe pagado inicialmente.**
- La pérdida de la tarjeta de abono supone un coste económico que deberá asumir el abonado.

FIRMA TITULAR O AUTORIZADO:

Fdo. _____