



## Solicitud de Moto Contado

Filial: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

ESTIMADO SOLICITANTE. FAVOR COMPLETAR CON LETRA IMPRENTA Y/O LEGIBLE

Nombre y Apellido : \_\_\_\_\_

Modelo de la moto: \_\_\_\_\_

Dirección Particular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad Nº: \_\_\_\_\_ Nº Carnet de socio: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Cuota al día Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Denominación a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Congregación a la que pertenece : \_\_\_\_\_

Ordenado como: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Firma del Pte de Filial