

Solicitante / Representante						
Nombre		Apellidos			DNI	
En nombre o representación de:						
Dirección				Nº	Bis	Portal
				Escal.	Planta	Pta.
Municipio		Provincia	C.P.	Teléfono	Correo electrónico	
Colectivo de pertenencia						
<input type="checkbox"/> Policía Local		<input type="checkbox"/> Bomberos		<input type="checkbox"/> Protección Civil		
<input type="checkbox"/> Otros:						

Solicita
<p>- Título(s) de la publicación(es):</p> <p>- Número de CIB:</p> <p>- Número de ejemplares solicitados:</p> <p>- Dirección a la que desea que se le remita:</p>

Información al/a la solicitante
<p>- La ESPAM contactará telefónicamente o por correo electrónico con el/la interesado/a una vez recibida la solicitud al objeto de informarle sobre los precios de las publicaciones solicitadas.</p> <p>- Gastos de envío: por cuenta del/de la solicitante. Los envíos se tramitarán preferentemente por servicios de mensajería.</p> <p>- El importe a liquidar se realizará por transferencia bancaria, a la C/C 21030146910030026690.</p> <p>- El/la solicitante remitirá a la ESPAM justificante del ingreso realizado al fax 952650552.</p> <p>- En dicho justificante se hará constar el nombre del/de la interesado/a, así como el concepto "Adquisición de libros".</p> <p>- Sólo podrán ser solicitadas para su adquisición publicaciones editadas por la propia ESPAM.</p> <p>- El envío de publicaciones se entiende sólo para el territorio español.</p> <p>- La ESPAM se reserva el derecho de verificar los datos personales ofrecidos por el/la solicitante, especialmente los relativos al colectivo de pertenencia.</p>

ESPACIO RESERVADO PARA EL REGISTRO DE ENTRADA

Málaga, a            de            de 20  
 El / la solicitante

Fdo.: