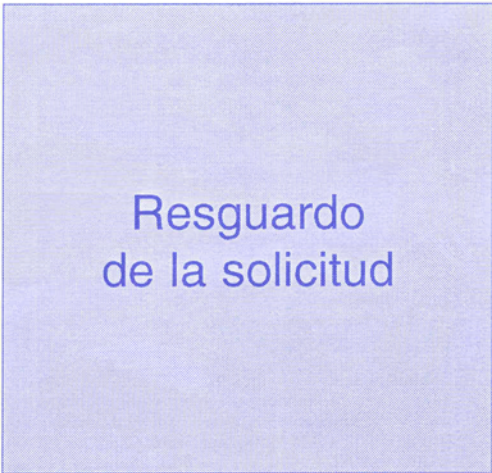


SOLICITUD COTOS TRUCHA

SOLICITUD N.º



DATOS PRIMER SOLICITANTE	
N.º NIF	<input type="text"/>
TELÉF:	_____
NOMBRE:	_____
FAX:	_____
PRIMER APELLIDO:	_____
SEGUNDO APELLIDO:	_____
C/:	_____ N.º _____ PISO: _____
LOCALIDAD:	_____ MUNICIPIO: _____
CP:	_____ PROVINCIA: _____

SOLICITUD COTOS TRUCHA

SOLICITUD N.º

ELECCIÓN		
EN EL SORTEO CELEBRADO LE HA CORRESPONDIDO ELEGIR CON		
	1.ª vuelta	2.ª vuelta
Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PERSONAL O TELEFÓNICAMENTE EN EL NÚMERO: 985 10 57 37		

DATOS PRIMER SOLICITANTE	
N.º NIF	<input type="text"/>
TELÉF.:	_____
NOMBRE:	_____ FAX: _____
PRIMER APELLIDO:	_____
SEGUNDO APELLIDO:	_____
C./:	_____ N.º _____ PISO: _____
LOCALIDAD:	_____ MUNICIPIO: _____
CP:	_____ PROVINCIA: _____

DATOS SEGUNDO SOLICITANTE	
N.º NIF	<input type="text"/>
TELÉF.:	_____
NOMBRE:	_____ FAX: _____
PRIMER APELLIDO:	_____
SEGUNDO APELLIDO:	_____
C./:	_____ N.º _____ PISO: _____
LOCALIDAD:	_____ MUNICIPIO: _____
CP:	_____ PROVINCIA: _____

DATOS TERCER SOLICITANTE	
N.º NIF	<input type="text"/>
TELÉF.:	_____
NOMBRE:	_____ FAX: _____
PRIMER APELLIDO:	_____
SEGUNDO APELLIDO:	_____
C./:	_____ N.º _____ PISO: _____
LOCALIDAD:	_____ MUNICIPIO: _____
CP:	_____ PROVINCIA: _____

OVIEDO, A _____ DE _____ DE _____

FIRMADO:

SOLICITUD COTOS TRUCHA

SOLICITUD N.º

ELECCIÓN		
EN EL SORTEO CELEBRADO LE HA CORRESPONDIDO ELEGIR CON		
	1.ª vuelta	2.ª vuelta
Fecha	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hora	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PERSONAL O TELEFÓNICAMENTE EN EL NÚMERO: 985 10 55 48		

DATOS PRIMER SOLICITANTE	
N.º NIF	<input type="text"/>
TELÉF.:	_____
NOMBRE:	_____
FAX:	_____
PRIMER APELLIDO:	_____
SEGUNDO APELLIDO:	_____
C/.	_____ N.º _____ PISO: _____
LOCALIDAD:	_____ MUNICIPIO: _____
CP.:	_____ PROVINCIA: _____

DATOS SEGUNDO SOLICITANTE	
N.º NIF	<input type="text"/>
TELÉF.:	_____
NOMBRE:	_____
FAX:	_____
PRIMER APELLIDO:	_____
SEGUNDO APELLIDO:	_____
C/.	_____ N.º _____ PISO: _____
LOCALIDAD:	_____ MUNICIPIO: _____
CP.:	_____ PROVINCIA: _____

DATOS TERCER SOLICITANTE	
N.º NIF	<input type="text"/>
TELÉF.:	_____
NOMBRE:	_____
FAX:	_____
PRIMER APELLIDO:	_____
SEGUNDO APELLIDO:	_____
C/.	_____ N.º _____ PISO: _____
LOCALIDAD:	_____ MUNICIPIO: _____
CP.:	_____ PROVINCIA: _____

COTOS ELEGIDOS

PRIMERA VUELTA			
LOTE	COTO	RÍO	FECHA

SEGUNDA VUELTA			
LOTE	COTO	RÍO	FECHA

OVIEDO, A _____ DE _____ DE _____

FIRMADO: _____