

**SOLICITUD DE LA TARJETA *****ES IMPRESCINDIBLE RELLENAR TODOS LOS DATOS PARA LA GESTIÓN DE LA/S TARJETA/S**

| | | | | |
|-------------------|-------------------------|-------------|---------------------------------|--|
| REFERENCIA SOLRED | | | NOMBRE DEL COLECTIVO SAE | Nº DE TARJETA PRINCIPAL (SOLO EN CASO DE SER YA POSEEDOR DE UNA TARJETA.) |
| SIT | AGRUPAC 50217 | ESTABLECIM. | | |

TITULAR DE LA TARJETA

| | | | |
|---|---------------------|---|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS (SIN EXCEDER LOS 25 CARACTERES) | | | SEXO MUJER <input type="checkbox"/> HOMBRE <input type="checkbox"/> |
| (1) DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | LÍMITE DE LA TARJETA |
| E-MAIL | | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| DIRECCIÓN | | POBLACIÓN | |
| PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL | ESTADO CIVIL: CASADO/A <input type="checkbox"/> VUDO/A <input type="checkbox"/> SEPARADO/A <input type="checkbox"/> SOLTERO/A <input type="checkbox"/> | |
| NIVEL DE ESTUDIOS: ELEMENTAL <input type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> | | | Nº DE PERSONAS A SU CARGO: |

OTROS DATOS DEL TITULAR**CONFIDENCIAL**

| | | | |
|--|---|---|--------------------------|
| NOMBRE DE LA EMPRESA | | ACTIVIDAD | TELÉFONO DE LA EMPRESA |
| DOMICILIO DE LA EMPRESA | | SI ES AUTÓNOMO O EMPRESARIO INDICAR EL Nº DE TRABAJADORES A SU CARGO: | |
| CODIGO POSTAL EMPRESA | LOCALIDAD EMPRESA | PROVINCIA EMPRESA | |
| PROFESIÓN | TRABAJA POR: ASALARIADO <input type="checkbox"/> CUENTA PROPIA <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/> A DE CASA <input type="checkbox"/> | | AÑOS QUE LLEVA EN ELLA |
| | | ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO <input type="checkbox"/> FUNCIONARIO <input type="checkbox"/> EMPRESARIO <input type="checkbox"/> | |
| CONTRATO DE TRABAJO: INDEFINIDO <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/> DISCONTINUO <input type="checkbox"/> TEMPORAL <input type="checkbox"/> DESCONOCIDO <input type="checkbox"/> | | | INGRESOS BRUTOS ANUALES: |

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**CONFIDENCIAL**

| | |
|--|---|
| VIVIENDA: CON HIPOTECA <input type="checkbox"/> SIN HIPOTECA <input type="checkbox"/> ALQUILER <input type="checkbox"/> VIVE CON FAMILIARES <input type="checkbox"/> | AÑOS QUE LLEVA EN LA VIVIENDA |
| VALOR TOTAL DE BIENES: | OTROS CRÉDITOS O DEUDAS: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> O IMPORTE:..... |
| TARJETAS QUE DISPONE: (VISA, 4B, RED 6.000, MASTERCARD, DINERS CLUB, AMERICAN EXPRESS, GRANDES ALMACENES, OTRAS) | |
| <input type="checkbox"/> UNA <input type="checkbox"/> TRES <input type="checkbox"/> CINCO <input type="checkbox"/> DOS <input type="checkbox"/> CUATRO <input type="checkbox"/> MÁS | |

TARJETA ADICIONAL

| | | | |
|---|---------------------|--|--|
| NOMBRE Y APELLIDOS (SIN EXCEDER LOS 25 CARACTERES) | | | LÍMITE TARJETA |
| DIRECCIÓN | | POBLACIÓN | CÓDIGO POSTAL |
| (1) DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | FECHA DE NACIMIENTO | NACIONALIDAD | SEXO HOMBRE <input type="checkbox"/> MUJER <input type="checkbox"/> |
| E-MAIL | | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL |
| NIVEL DE ESTUDIOS: ELEMENTAL <input type="checkbox"/> BÁSICO <input type="checkbox"/> MEDIO <input type="checkbox"/> ALTO <input type="checkbox"/> UNIVERSITARIO <input type="checkbox"/> | | | PROFESIÓN |
| TRABAJA POR: ASALARIADO <input type="checkbox"/> CUENTA PROPIA <input type="checkbox"/> PENSIONISTA <input type="checkbox"/> A DE CASA <input type="checkbox"/> | | ESTADO CIVIL SOLTERO/A <input type="checkbox"/> CASADO/A <input type="checkbox"/> VUDO/A <input type="checkbox"/> SEPARADO/A <input type="checkbox"/> | |
| | | ESTUDIANTE <input type="checkbox"/> DESEMPLEADO <input type="checkbox"/> FUNCIONARIO <input type="checkbox"/> EMPRESARIO <input type="checkbox"/> | |

DATOS BANCARIOS

| | | | | |
|---------------|---------|---------|----|--------------|
| BANCO O CAJA: | ENTIDAD | OFICINA | DC | Nº DE CUENTA |
|---------------|---------|---------|----|--------------|

CON RELACIÓN A LA DOMICILIACIÓN BANCARIA, EL TITULAR DE LA CUENTA AUTORIZA A LA ENTIDAD DOMICILIARIA PARA QUE, SIN MÁS AVISO, ATIENDA LOS RECIBOS QUE SE EMITAN COMO CONSECUENCIA DE LA TITULARIDAD Y UTILIZACIÓN DE LAS TARJETAS SOLICITADAS. ASIMISMO, AUTORIZA A SOLRED PARA QUE SOLICITE CUANTA INFORMACIÓN SEA NECESARIA EN RELACIÓN CON LOS DATOS PROFESIONALES Y PATRIMONIALES DETALLADOS, ASÍ COMO SU AMPLIACIÓN A CUALQUIER OTRO QUE ESTIME PRECISO, AUTORIZACIÓN QUE HACE EXTENSIVA A LAS ENTIDADES O PERSONAS QUE DEBAN FACILITARLOS.

LA UTILIZACIÓN DE LA TARJETA SE REGIRA POR LAS "CONDICIONES GENERALES" QUE SE ENTREGARAN JUNTO A ELLA, SI NO ESTUVIERA DE ACUERDO CON LAS MISMAS DEBERA REMITIR LA/S TARJETA/S ANTES DE SU UTILIZACIÓN. LA APROBACIÓN DE ESTA SOLICITUD ESTÁ SUJETA A LA VALORACIÓN CREDITICIA POR PARTE DE LA ENTIDAD FINANCIERA DESIGNADA PARA TAL EFECTO POR SOLRED

A _____ DE _____ DE _____ -

| | | |
|-------------------------|---|-------------------------------|
| (TITULAR DE LA TARJETA) | (FIRMA DEL TITULAR O TITULARES DE LA CUENTA DE DOMICILIACIÓN) | FIRMA DE LA TARJETA ADICIONAL |
|-------------------------|---|-------------------------------|

NOTA: NO CUMPLIMENTAR LOS ESPACIOS SOMBRADOS

* SÓLO PARA PERSONAS FÍSICAS