

## SOLICITUD DE CARNÉ PARA VISITANTES

### DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS

NOMBRE

DNI/NIF/PASAPORTE

DIRECCIÓN

Nº

PISO

PUERTA

LOCALIDAD

C.P.

TELÉFONO

E-MAIL

### MOTIVOS POR LOS QUE SOLICITA EL CARNÉ:

### A RELLENAR POR BIBLIOTECA:

IMPORTE A ABONAR EN CAJA: <b>20€</b>	AUTORIZACIÓN

Una vez cumplimentado envíe este documento a: [agarcía@comillas.edu](mailto:agarcía@comillas.edu). Nos pondremos en contacto con usted, tan pronto como nos sea posible.

