

## SOLICITUD DE DESPLAZAMIENTO NAVIERA ARMAS - FIASCT

**\*NO SE ADMITIRÁN A TRÁMITE SOLICITUDES ENVIADAS DENTRO DE LOS 7 DÍAS PREVIOS A LA SALIDA**

### 1. DATOS DEL SOLICITANTE \*LOS CAMPOS SOBREADADOS SON OBLIGATORIOS

INDIQUE A QUE FEDERACIÓN PERTENECE	Nº DE FEDERADO	ESCUDERÍA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
DIRECCIÓN	CÓDIGO POSTAL	EMAIL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RESPONSABLE DEL EQUIPO		MÓVIL
<input type="text"/>		<input type="text"/>
PRUEBA A LA QUE ASISTE	<input type="text"/>	

### 2. DATOS DEL DESPLAZAMIENTO

TRAYECTO 1 IDA (PTO. DE SALIDA - PTO. DE LLEGADA)	FECHA	HORARIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TRAYECTO 1 VUELTA (PTO. DE SALIDA - PTO. DE LLEGADA)	FECHA	HORARIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TRAYECTO 2 IDA	FECHA	HORARIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TRAYECTO 2 VUELTA	FECHA	HORARIO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### 3. DATOS DEL VEHÍCULO

VEHÍCULO: MATRÍCULA	MARCA Y MODELO	METROS LINEALES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
VEHÍCULO: MATRÍCULA	MARCA Y MODELO	METROS LINEALES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
REMOLQUE: MATRÍCULA	MARCA Y MODELO	METROS LINEALES
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**IMPRESINDIBLE INCLUIR LAS COPIAS DE LAS FICHAS TÉCNICAS CON ESTA SOLICITUD**

### 4. DATOS PASAJEROS

CONDUCTOR DEL VEHÍCULO: NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	RESIDENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
PASAJERO 2: NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	RESIDENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
PASAJERO 3: NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	RESIDENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
PASAJERO 4: NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	RESIDENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>
PASAJERO 5: NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE	FECHA DE NACIMIENTO	RESIDENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/>

## 5. OBSERVACIONES DEL SOLICITANTE

### LOCALIZADOR

DATOS A RELLENAR POR NAVIERA ARMAS

LOCALIZADOR VIAJE DE IDA

LOCALIZADOR VIAJE DE VUELTA

IMPORTE A PAGAR

€

FECHA DE CADUCIDAD DE LA RESERVA

### IMPORTANTE

- Los pasajeros, vehículos y remolques deberán presentarse en el Puerto de Salida 1 hora antes de la salida del buque, presentando el D.N.I. + Certificado de Residencia en vigor, en los que figure como lugar de residencia la provincia de Las Palmas o S/C de Tenerife, si éste último fuese requerido tras no ser validada la consulta con base de datos de Fomento.
- Esta solicitud deberá ir acompañada de una copia de la ficha técnica, visible, del vehículo o vehículos a trasladar.
- Las solicitudes deben realizarse a través de la FIASCT ([secretaria@fiasct.com](mailto:secretaria@fiasct.com)) antes de la fecha indicada al principio de esta solicitud, fuera de este plazo no se tramitará ninguna solicitud.
- Los localizadores de reserva serán remitidos a la FIASCT quienes los remitiran a su vez a los interesados.
- Cualquier solicitud remitida directamente a Naviera Armas por otra persona, club u organización que no sea la propia federación Interinsular de Santa Cruz de Tenerife no será atendida.
- Si alguno de los datos detallados en esta solicitud no coinciden con la realidad en el momento del embarque, podrá denegarse el embarque con la tarifa de descuento.
- Una vez caducada la reserva, no se admitirá a trámite una nueva solicitud fuera del plazo estipulado.
- Los billetes son intransferibles y no se admiten cambios en las reservas ya emitidas, habiéndose usado uno de los trayectos o caducadas.

RELLENAR Y ENVIAR A: [secretaria@fiasct.com](mailto:secretaria@fiasct.com)