|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE CAMBIO DE DATOS DE CONTACTO** |

|  |
| --- |
| **Reclamación:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Datos del solicitante (pasajero o representante)** | | |
| 1. Tipo docum. Identificación(\*) | 2. Número identificación | 3. Nombre / Razón social |
|  |  |  |
| 4. Primer apellido | | 5. Segundo apellido |
|  | |  |
| (\*)Tipos de identificación permitidos: DNI/NIF, NIE, Pasaporte, UTR/VAT, Otros | | |

|  |
| --- |
| **2. Datos del escrito** |
| 6. Expone |
| Solicito el cambio de los siguientes datos en relación con la reclamación. |

|  |
| --- |
| **3. Cambio de medio elegido para las comunicaciones con AESA** |
| 7. Nuevo medio elegido (a rellenar uno) |
| Medios electrónicos:  Correo postal: |

|  |
| --- |
| **4. Cambio de datos de contacto** |
| 8. Dirección de correo electrónico |
|  |
| 9. Teléfono móvil |
|  |
| 10. Dirección postal |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Otros datos** |
| 11. Otros |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Fecha y firma** | |
| El solicitante declara que todos los datos contenidos en esta solicitud y en los documentos que se adjuntan son ciertos,  En a de  Firma: |  |