



AUTORIZACIÓN PARA CAMBIO DE ASIENTO

El abonado D. /Dña.

con DNI _____ y teléfono _____ autorizo a la persona abajo indicada para realizar en mi nombre el cambio de asiento de mi abono.

Autorizado:

Nombre y apellidos:

D.N.I.: _____

En Gijón a ____ de octubre de 2020

Firma: