**IMPRESO DE SOLICITUD DEL PASAPORTE INTERNACIONAL**

DATOS PERSONALES:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PROVINCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LDN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TLF/s DE CONTACTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATOS DEL CURSO REALIZADO:

NOMBRE DEL CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHAS DE REALIZACIÓN DEL CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUGAR DE CELEBRACIÓN DEL CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CALIFICACIÓN OBTENIDA: \_\_\_\_\_\_

TASAS DE EXPEDICIÓN DEL PASAPORTE INTERNACIONAL:

**PRIMERA EXPEDICIÓN: 55 € CAMBIO DE NIVEL: 25 €**

Transferencia a la Real Federación Hípica Española cc/nº:

**ES61 0049 1893 05 2610259454**

**Enviar por correo electrónico a** **rantonio@rfhe.com**

1. EL FORMULARIO RELLENO (el pasaporte se remitirá a la dirección postal que conste arriba, por favor asegúrese de que la información es correcta y completa).
2. FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO O TÍTULO.
3. COPIA DEL DNI.
4. **UNA FOTOGRAFÍA TIPO CARNET (con calidad suficiente para imprimir).**
5. COPIA DEL PAGO O TRANSFERENCIA REALIZADA.