



## SOLICITUD JORNADAS CAPACITACIÓN MONITOR STARLIGHT

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NIF:  Pasaporte/NIE:  Número de documento:

Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:

Hombre  Mujer

Domicilio:

Provincia:  C.P.:  Población:

Teléfono:  Teléfono móvil:  Correo electrónico:

### DATOS DE LA EMPRESA TURÍSTICA

**Si se inscribe como persona física (autónomo/a) son obligatorios los campos: tipo de documento, nombre y primer y segundo apellido**

Persona física  NIF:  Pasaporte/NIE:  Número de documento:

Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:

Hombre  Mujer

**Si se inscribe como persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social**

Persona jurídica  Número de documento:

Razón social:

Domicilio:

Provincia:  C.P.:  Población:

Teléfono:  Teléfono móvil:  Correo electrónico:

