

MODIFICACIÓN DATOS CLIENTE

*Campos obligatorios

NIF, CIF, TARJETA DE RESIDENCIA (Con letra) * _____

NÚMERO DE CLIENTE * _____

DATOS DEL CLIENTE A MODIFICAR *

Por favor escribe detalladamente los datos que deseas modificar de tus datos de cliente:

FIRMA * _____

FECHA * _____

MODIFICACIÓN DATOS BICICLETA

*Campos obligatorios

NIF, CIF, TARJETA DE RESIDENCIA (Con letra) * _____

NÚMERO DE CLIENTE * _____

DATOS DEL CLIENTE A MODIFICAR *

Por favor escribe detalladamente los datos que deseas modificar de los datos de tu bicicleta:

FIRMA * _____

FECHA * _____