



TECNI SYSTEM BROKER,
Correduría de Seguros, S. L.

SOLICITUD DE SEGURO OBLIGATORIO DE AUTOMOVILES **(SOA)**

**TOMADOR : FEDERACION DE AUTOMOVILISMO DEL
PRINCIPADO DE ASTURIAS**

ASEGURADO/PROPIETARIO :

Domicilio :

CIF./NIF. :

Telefono y Fax:

MARCA Y MODELO DEL VEHICULO:

POTENCIA DEL VEHICULO:

NUMERO DE CHASIS:

MATRICULA :

FECHA DE ALTA EN POLIZA :

CONDUCTOR HABITUAL :

N.I.F. :

Fecha de nacimiento :

Antigüedad de su Licencia Federativa:

USO DEL VEHICULO : COMPETICION DEPORTIVA.

Fdo.: _____

Fecha _____