FEDERACION MEXICANA DE AUTOMOVILISMO DEPORTIVO, A.C.

ACREDITACION MEDIOS DE COMUNICACION

.....

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

DOMICILIO PARTICULAR

.....

CALLE COLONIA CODIGO POSTAL

.....

POBLACIÓN ESTADO TELEFONO PARTICULAR

ESTADO CIVIL: ..... FECHA DE NACIMIENTO ..... / ..... / ..... EDAD: .....
D M A

TIPO DE SANGRE:..... ALERGIAS: .....

R.F.C. .....

BENEFICIARIO ..... PARENTESCO .....

TELEFONOS DE BENEFICIARIO .....

ACTIVIDAD PROFESIONAL

HORARIO: .....

MEDIO DE COMUICACION EN DONDE LABORA: .....

ESPECIALIDAD: .....

DOMICILIO

.....

CALLE COLONIA CODIGO POSTAL

.....

POBLACIÓN ESTADO TELEFONO FAX

E.MAIL: .....

ACTIVIDAD QUE DESARROLLA:: .....

CELULAR ..... e.mail .....

OTRAS ACTIVIDADES: .....

.....

ANEXAR CARTA DE ACREDITACION DEL MEDIO EN DONDE LABORA.

FECHA .....

FIRMA DEL SOLICITANTE

GOETHE 40 COL. ANZURES C.P. 11590 MÉXICO, D.F. TEL 5254-0011 52-52-0084 FAX 52-52-0447
e.mail femadac@femadac.org.mx.