



Universidad
de
La Rioja



La fotografía deberá pegarse centrada en el recuadro azul y no sobrepasar el recuadro negro. La fotografía deberá ser de calidad, no fotocopia, sin manchas ni defectos y el fondo debe ser blanco, liso y uniforme.



CARNÉ UNIVERSITARIO

La elaboración del Carné Universitario requiere adjuntar una fotografía, debidamente pegada en el espacio indicado más arriba, y cumplimentar los datos que se indican a continuación.

120316761

Documento identificación

Nombre y apellidos
(máximo 26 caracteres)

Tipo de documento			N.º documento								
<input type="checkbox"/> NIF	<input type="checkbox"/> Pasa- aporte	<input type="checkbox"/> Tarj. Resid.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<small>(Marque el que corresponda)</small>											

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

(Este será el texto que aparecerá en la tarjeta. Separar con un espacio nombre y apellidos)

SOLICITUD DE SERVICIOS DE TARJETA 4B MAESTRO (opcional)

En caso de estar interesado en que su carné incorpore, sin coste alguno, los servicios de Tarjeta 4B Maestro (disposición de efectivo en cajeros, consulta de saldos y movimientos, carga de monedero, pago en comercios, etcétera), es preciso que el cargo se realice en una cuenta de Santander Central Hispano, para lo que le rogamos rellene el siguiente formulario. De no ser cliente de esta Entidad, puede informarse llamando a la Superlínea Santander Central Hispano -902 24 24 24-, o acudir a la oficina más próxima.

CUENTA ASOCIADA A LA TARJETA

TITULAR DE LA CUENTA			DATOS SANTANDER CENTRAL HISPANO														
Apellido 1	Apellido 2	Nombre	BANCO	SUCURSAL	D.C.	CUENTA											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	0049	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Los servicios de Tarjeta 4B Maestro Santander Central Hispano se regirán por las Condiciones Generales establecidas, que serán entregadas al titular de la tarjeta. El Banco no responde de los daños por uso indebido de la Tarjeta, en los casos de robo, hurto o extravío, sino desde el momento en que el hecho se haya puesto en su conocimiento. La utilización conjunta de la Tarjeta y el Número Secreto supe, a todos los efectos, la firma autógrafa.

Conforme con estas condiciones,

EL TITULAR DE LA TARJETA,

EL TITULAR DE LA CUENTA,