|  |
| --- |
| **Nº** |
| **NO RELLENAR** |
| **CÓDIGO** |
| **NO RELLENAR** |



**SOLICITUD TARJETA CEPSA**

**SUPMADRID**

**APELLIDOS:** **NOMBRE:**

**NIF:** **CARNET PROFESIONAL:**

**DESTINO:**

**UNIDAD:** **CATEGORÍA:**

**EMAIL:** **TELÉFONO:**

**Nº TARJETA: NO RELLENAR Nº CCV TARJETA: NO RELLENAR**

**ALTA EN PROMOCIÓN:** [**www.cepsacolectivos.com**](http://www.cepsacolectivos.com) **(código en mayúsculas)**

**CONSULTA DE PUNTOS:** [**www.porquetuvuelves.com**](http://www.porquetuvuelves.com) **(clave y contraseña)**

* **Una vez rellena la solicitud, se debe enviar como archivo adjunto a la dirección de correo** **difusion@supmadrid.es**
* **Con la entrega de esta solicitud se aceptan las condiciones de uso de la tarjeta “Porque tú vuelves” de CEPSA, que aparecen reflejadas en la presentación anterior.**
* **La validez de dicha promoción será válida única y exclusivamente para afiliados al Sindicato Unificado de Policía de Madrid, mientras se tenga la condición de afiliado.**

**Madrid,** **de** **de 2019**