AUTORIZACIÓN de Abono en nombre de un tercero: para realizar el abono de otra persona será necesario una autorización previa con los datos de la persona a abonar. En el caso de tratarse de más de una, tendrá que tener autorización de cada una de manera individual.

Yo, D./Dña._____con DNI _____, autorizo a

Yo, D./Dña._____con DNI _____, a realizar la COMPRA de mi abono, con los siguientes datos personales**:

FICHA ABONADO OST TEMPORADA: _____	
Nombre *:	**Apellidos *:**
Fecha de Nacimiento *: _ _ / _ _ / _ _ _ _	**DNI /NIE /Pasaporte *:**
Dirección *:	
Nº*:	**Piso/Vivienda *:**
CP *:	**Municipio:**
Teléfonos de contacto *:	
Correo electrónico *:	

* Campos obligatorios

A rellenar por Auditorio de Tenerife

Tipo de abono:	**Zona:**
Fila: **Butaca:**	**Precio:**

Santa Cruz de Tenerife, a ___ de _____ de 20___

FIRMA: