



Fecha:

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE SERVICIO**

Nº Exp.:

**SERVICIO PERIFÉRICO DE DRONES**

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**Usuario autorizado:**

**Usuario titular:**

**Empresa/Departamento:**

**Dirección:**

**C.P.:**

**Localidad:**

**Provincia:**

**Teléfono:**

**FAX:**

**e-mail:**

**Centro de Gastos/CIF-NIF**

**PAI:**

**Tipo de Tarifa : UAL**

**OPIS** Organismos públicos

**PRI** Empresas privadas o particulares

**DESCRIPCIÓN DEL PEDIDO**

Fdo. \_\_\_\_\_

Responsable del Servicio