

# FORMULARIO PEDIDO TARJETAS

**600 111 600**

C/ Taibilla, 16 - 30591 Balsicas (Murcia)



<b>DATOS RESPONSABLE DEL PEDIDO</b>	NOMBRE / APELLIDOS	<input type="text"/>		
	TELÉFONO FIJO	<input type="text"/>	TELÉFONO MÓVIL	<input type="text"/>
	E-MAIL	<input type="text"/>		

<b>DATOS ENTIDAD O ASOCIACIÓN</b>	ENTIDAD / ASOC.	<input type="text"/>				
	DIRECCIÓN	<input type="text"/>				
	POBLACIÓN	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>		
	C.P.	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>	C.I.F.	<input type="text"/>

## APUESTAS

 **EUROMILLONES**  
Números 1 - 50 Estrellas 1 - 12

 **LA PRIMITIVA**  
Números 1 - 49

 **BONOLOTO**  
Números 1 - 49

 **EL GORDO**  
Números 1 - 54 Clave 0 - 9

<b>UNIDADES</b> <input type="text"/>	<b>INICIO JUEGO</b> <input type="text"/>	<b>FIN JUEGO</b> <input type="text"/>	<b>PREVIAS</b> TARJETAS SIN PAGO PREVIO (SOLO ASOCIACIONES) <input type="checkbox"/>	<b>DONATIVO</b> € <input type="text"/>
---	---	--	--	---

## REPARTO DE PREMIOS

SE REPARTE PREMIO 1ª CATEGORÍA <input type="checkbox"/>	SE REPARTE PREMIO 1ª Y 2ª CATEGORÍA <input type="checkbox"/>	SE REPARTE PREMIO 1ª, 2ª Y 3ª CATEGORÍA <input type="checkbox"/>	SE REPARTE PREMIO 1ª CATEGORÍA, RESTO DE PREMIOS SE ACUMULA Y SE REPARTE SI EL ACUMULADO ES IGUAL O SUPERIOR AL DONATIVO <input type="checkbox"/>	OTRO REPARTO
--	---	---	--	--------------

<b>DIRECCIÓN ENVIO TARJETAS</b>	NOMBRE / APELLIDOS	<input type="text"/>				
	DIRECCIÓN	<input type="text"/>				
	POBLACIÓN	<input type="text"/>	PROVINCIA	<input type="text"/>		
	C.P.	<input type="text"/>	TLF. AVISO	<input type="text"/>	ATT.	<input type="text"/>