

COMUNICACIÓN DE MODIFICACIÓN DE DATOS NON INSCRITIBLES

- FA301A - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa corredora de seguros, modificación de datos ou solicitude de cancelación
- FA301B - Inscripción no Rexistro Administrativo de Distribuidores de Seguros e Reaseguros da Comunidade Autónoma de Galicia dunha persoa axente de seguros vinculada, modificación de datos ou solicitude de cancelación

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

| | | | | | |
|--|----------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|----------------------|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| TIPO | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PARROQUIA | | LUGAR | | | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | | |
| CÓDIGO POSTAL | PROVINCIA | CONCELLO | LOCALIDADE | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| TELÉFONO 1 | TELÉFONO 2 | CORREO ELECTRÓNICO | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| PÁXINA WEB | | | TELÉFONO DE ATENCIÓN AO PÚBLICO | | |
| <input type="text"/> | | | <input type="text"/> | | |
| Nº DE REXISTRO DA ADMINISTRACIÓN AUTONÓMICA DE GALICIA DO MEDIADOR | | | | | |
| <input type="text"/> | | | | | |

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME/RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

De non ser suficiente o espazo previsto nos recadros, deberanse cubrir e enviar tantos anexos como sexan necesarios.

COMUNICO AS VARIACIÓNS DOS SEGUINTES DATOS PREVIAMENTE ACHEGADOS

| | |
|---|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |

E xunto a documentación que xustifica as citadas modificacións.

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

A información incluída nesta comunicación é certa, exacta e completa.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de