

BOLETIN DE INSCRIPCION

Ruego me consideren incluido como firma adherida al Consorcio a partir de la fecha abajo indicada, precisándoles a continuación los datos referentes a nuestra sociedad:

RAZON SOCIAL:

DOMICILIO:

LOCALIDAD:

PROVINCIA: **CODIGO POSTAL:**

Apartado de Correos: **LOCALIDAD:**

Teléfono () **Fax: ()**

E-MAIL : **WEB:**

Núm. Identificación Fiscal:

Persona de contacto:

E-mail para envío de facturas:

ACTIVIDAD DE LA EMPRESA:

.....

SECTORES A LOS QUE SUMINISTRA:

.....

Numero de trabajadores en plantilla:

FORMA DE PAGO

BIMESTRAL

TRIMESTRAL

SEMESTRAL

ANUAL

RECIBO DOMICILIADO – Indicar día de vencimiento:

IBAN	Entidad	Oficina	D.C.	Num. Cuenta

FIRMA Y SELLO DE LA EMPRESA

FECHA

....., a de de 20..