

SOLICITUD DE INSCRIPCION

Nombre Comercial.....	C.I.F.: <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div>
Razon Social:.....	
Domicilio:.....	Tfn 1:.....
Localidad:.....	Tfn 2:.....
Nº Empleados: <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; display: inline-block; vertical-align: middle;"></div>	Fax:.....
	Email:.....
Actividad:.....	Convenio Colectivo:.....

Nombre del Propietario:.....	Tfn:.....
Domicilio:.....	Localidad:.....

Deseo Perteneceer a : ASOCIACION DE COMERCIANTES Y EMPRESARIOS DE BELORADO Y COMARCA (Firma)	OTROS ESTABLECIMIENTOS O SUCCURSALES Nombre de la Empresa:..... Tfn:..... Domicilio:..... N° Trabajadores:..... Localidad:..... Nombre de la Empresa:..... Tfn:..... Domicilio:..... N° Trabajadores:..... Localidad:..... Nombre de la Empresa:..... Tfn:..... Domicilio:..... N° Trabajadores:..... Localidad:..... Nombre de la Empresa:..... Tfn:..... Domicilio:..... N° Trabajadores:..... Localidad:.....
--	--

DOMICILIACION BANCARIA

SR. Director Gerente de Caja de Ahorros o Banco

D, DNI:.....
 Representante de la Empresa:..... C.I.F.:.....
 Sita en: C/..... Localidad:.....

Tengo el gusto de dirigirme a Vd. para rogarle curse las instrucciones oportunas para que con cargo a mi Ca./Cte o Libreta de Ahorro número

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 de la Entidad: Oficina C/ de

sean atendidos los recibos puestos al cobro por la Asociación de Comerciantes y Empresarios de Belorado y Comarca

Esperando verme complacido, saluda atentamente.

Belorado, de de 200__

Fdo: _____