

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

FECHA: ..... / ..... / .....



NOMBRE FANTASIA DEL ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE REAL/ DENOMINACIÓN SOCIAL:

DIRECCIÓN:

LOCALIDAD: ..... C.P.: .....

PROVINCIA: .....

TEL: ..... SITIO WEB: .....

NOMBRE CONTACTO 1:

TEL: ..... EMAIL: .....

NOMBRE CONTACTO 2:

TEL: ..... EMAIL: .....

CATEGORÍA DE SOCIO:

COMENTARIOS:

MARQUE TEMAS O COMISIONES EN LOS QUE QUIERA PARTICIPAR:

- IMPUESTOS       LAVADO DE DINERO       RSE  
 RRHH       MARKETING

FIRMA

ACLARACIÓN