SOLICITUD DE INSCRIPCION

Nombre Comercial.....	C.I.F.:
Razon Social:.....	
Domicilio:.....	Tfn 1:.....
Localidad: ..... N° Empleados:	Tfn 2:.....
	Fax:.....
	Email:.....
Actividad:.....	Convenio Colectivo:.....

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

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

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 Cta./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:_____