

AL PRESIDENTE DEL CEL
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ¹

DATOS GENERALES

RAZÓN SOCIAL					
C.I.F./N.I.F.					
DOMICILIO					
POBLACIÓN		PROVINCIA		CP	
TELÉFONO		EMAIL			
EMAIL FACTURACIÓN					

DATOS REPRESENTANTE

PERSONA DE CONTACTO	
DNI	
CARGO	

DATOS BÁSICOS DE LA EMPRESA

ACTIVIDAD	
PLANTILLA	

DATOS BANCARIOS

Nº DE CUENTA		
CUOTA ANUAL		
FORMA DE PAGO	ANUAL <input type="checkbox"/>	TRIMESTRAL (No se aplicarán intereses ni recargos) <input type="checkbox"/>
FECHA DE ALTA		

NOTAS:

FECHA

SELLO Y FIRMA

1. De acuerdo con la Ley de Protección de Datos toda la información que nos facilite será confidencial