

DATOS DEL COMERCIO

(A rellenar por el comerciante A MANO)

NOMBRE DEL COMERCIO/COMERCIANTE:

CIF:

NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

DIRECCION:

CP - CIUDAD:

TELEFONOS:

CORREO ELECTRONICO:

ACTIVIDAD ECONOMICA:

FORMA DE PAGO: PAGO FRACCIONADO PAGO ÚNICO

¿ASOCIADO A LA UNIÓN DE EMPRESARIOS PINATARENSES?

SI NO

FIRMAS:

FIRMA DEL PARTICIPANTE

FIRMA DEL COORDINADOR

En San Pedro del Pinatar, a de de 2014