



Según la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, necesitamos comprobar la veracidad de los datos de nuestros colaboradores/proveedores, es por lo que, les ruego nos envíen el formulario siguiente relleno con los datos solicitados.

Razón Social:	CIF:	
Representante:	DNI:	
Dirección:		
C.P.:	Municipio:	
Teléfono:	Móvil:	Fax:
Correo Electrónico:		
Web:		
Actividad:		

Francisca J. Gutiérrez García
Secretaria General