



DATA: _____

FITXA PERSONAL:

NOM FISCAL: _____

NOM COMERCIAL: _____

ADREÇA: _____

CIF: _____ TELEFON: _____ MOBIL _____

EMAIL: _____

GERENT, PERSONA DE CONTACTE _____

ACTIVITAT: _____

EPIGRAFE I.A.E.: _____

AUTORITZACIO PER A LA DOMICILIACIO BANCARIA:

TITULAR DEL COMTE: _____

ENTITAT	SUCURSAL	DC	Nº DE COMPTE

DNI I FIRMA DEL TITULAR