



ENTIDAD LEGAL - formulario de la oferta

Por favor utilice LETRAS MAYÚSCULAS Y CARACTERES LATINOS para rellenar el formulario.

ORGANISMO DE DERECHO PRIVADO

NOMBRE OFICIAL		<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	
NOMBRE COMERCIAL (si es diferente)		<input type="text"/>	
		<input type="text"/>	
ABREVIATURA		<input type="text"/>	
FORMA JURÍDICA		<input type="text"/>	
TIPO DE ORGANIZACIÓN		CON ÁNIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/>	
		SIN ÁNIMO DE LUCRO <input type="checkbox"/> ONG <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
NÚMERO DE REGISTRO PRINCIPAL		<input type="text"/>	
NÚMERO DE REGISTRO SECUNDARIO (si procede)		<input type="text"/>	
LUGAR DE REGISTRO PRINCIPAL		CIUDAD	<input type="text"/>
		PAÍS	<input type="text"/>
FECHA DE REGISTRO PRINCIPAL	/...../.....	
NÚMERO DE IVA		<input type="text"/>	
DIRECCIÓN DE LA OFICINA CENTRAL		<input type="text"/>	
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	APDO. DE CORREOS	<input type="text"/>
		CIUDAD	<input type="text"/>
PAÍS	<input type="text"/>	TELÉFONO	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input type="text"/>		

FECHA	<input type="text"/>
FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO	<input type="text"/>

SELLO (OPCIONAL)