



ENTIDAD LEGAL - formulario de la oferta

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

ORGANISMO DE DERECHO PRIVADO

NOMBRE OFICIAL		
NOMBRE COMERCIAL (si es diferente)		
ABREVIATURA		
FORMA JURÍDICA		
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		
NÚMERO DE REGISTRO SECUNDARIO (si procede)		
LUGAR DE REGISTRO PRINCIPAL	CIUDAD	
	PAÍS	
FECHA DE REGISTRO PRINCIPAL/...../.....	
NÚMERO DE IVA		
DIRECCIÓN DE LA OFICINA CENTRAL		
CÓDIGO POSTAL	APDO. DE CORREOS	CIUDAD
PAÍS	TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO		
FECHA	SELLO (OPCIONAL)	
FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO		