

VOLS FER-TE ASSOCIAT?

És senzill, completa el següent formulari i ens posarem en marxa ...

Sol·licitud d'alta a l'Associació de començ i turisme de Segur

Fields marked with an * are required

Nom Fiscal *

Nom Comercial *

Número CIF *

Inici negoci (mes i any) *

Adreça *

Població *

C.P. *

Persona de contacte *

DNI Persona de contacte Copy *

Telèfon fixe

Telèfon mòbil *

Email *

Pàgina web

Compte bancari *

Entitat bancària *

Accepto

Dacord amb la Llei organica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció dedades de caracter personal, us informem que les vostres dades passaran a formar part d'un fitxer normalitzat.

Aquestes dades seran utilitzades única i exclusivament per l'Associació de Comerciants de Segur.