

Data alta Contracte: \_\_\_\_\_

<b>NOM EMPRESA:</b>		
<i>CIF</i>	<i>Codi inscripció S.S.</i>	
<b>DADES GENERALS (raó social)</b>		
<i>Direcció</i>		
<i>Població</i>		<i>Codi Postal</i>
<i>Província</i>		
<i>Telèfons</i>	<i>Fax</i>	<i>E-mail</i>
<i>Representant Legal</i>		<i>DNI</i>
<i>Persona de contacte</i>	<i>Càrrec</i>	<i>Telèfon</i> <i>Fax:</i>
<i>SECTOR/ACTIVITAT</i>		<i>Nº de treballadors</i>
<i>Mútua</i>	<i>CNAE</i>	
<b>FORMA DE PAGAMENT</b>		
<i>Forma de pagament: ANUAL - rebut bancari</i>	<i>Modalitat de pagament:</i> ( X ) Rebut domiciliat al lliurament dels contractes	
<i>Dia de pagament:</i>	<i>Nº de compte:</i>	
<i>Preu Anual:</i>	<i>Gestoria:</i>	
<i>Observacions:</i> <i>Pressupost nº:</i>		

**FULLA PER ENVIAR AL FAX. 972.417177 o MAIL**