

BOLETÍN DE ADHESIÓN AL GRUPO LEADING BUSINESS DE MADRID NETWORK

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD SOLICITANTE

| | | | |
|-------------------------|-----------|---------------|--|
| RAZÓN SOCIAL (COMPLETA) | | | |
| CIF | | | |
| TELÉFONOS | | FAX | |
| DOMICILIO SOCIAL | CALLE | LOCALIDAD | |
| | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL | |

| | | | |
|---------------|-----------|--------------------|--|
| REPRESENTANTE | NOMBRE | | |
| | CARGO | | |
| | TELÉFONOS | CORREO ELECTRÓNICO | |

| | | | |
|--|-----------|--------------------|--|
| PERSONA DE CONTACTO Y ENVÍO DE FACTURA | NOMBRE | | |
| | CARGO | | |
| | TELÉFONOS | CORREO ELECTRÓNICO | |

| | | | |
|--------------------------------|-----------|---------------|--|
| DOMICILIO DE ENVÍO FACTURACIÓN | CALLE | LOCALIDAD | |
| | PROVINCIA | CÓDIGO POSTAL | |

| | | | |
|-----------------|--|--------------------------|--|
| Nº TRABAJADORES | | FACTURACIÓN ANUAL (en €) | |
|-----------------|--|--------------------------|--|

2. ÁREAS PRIORITARIAS DE INTERÉS

| | |
|-----------|--|
| ACTIVIDAD | |
| SECTOR | |

3. DOMICILIACIÓN BANCARIA CUOTA MIEMBRO GRUPO

| | |
|-------------------------|--|
| CCC (IBAN + 20 DÍGITOS) | |
|-------------------------|--|

4. DATOS FACTURACIÓN (a rellenar por MADRID NETWORK)

| | | | |
|---------------------------|--|---------------|--|
| FECHA PRIMERA FACTURACIÓN | | TIPO DE CUOTA | |
| IMPORTE (en €) | | | |

FDO.: ENTIDAD SOLICITANTE

Una vez cumplimentado, firmado y sellado, por favor remítase a:

actividades.asociados@madridnetwork.org

FECHA _____

