

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	
IMPORTE (en €)	TIPO DE CUOTA

FDO.: ENTIDAD SOLICITANTE
Una vez cumplimentado, firmado y sellado, por favor remítase a:
actividades.asociados@madridnetwork.org
FECHA

