

BOLETIN DE INSCRIPCION

Nº ASOCIADO: _____ DNI / CIF: _____
 NOMBRE: _____
 DOMICILIO: _____
 CODIGO POSTAL: _____ POBLACION: _____
 REPRESENTANTE LEGAL: _____
 DNI : _____ CARGO: _____
 TFNO. FIJO: _____ TFNO. MOVIL: _____ FAX: _____
 E.MAIL: _____
 LICENCIA COMUNITARIA Nº : _____ FECHA CADUCIDAD: _____

BANCO: _____

ACTIVIDADES

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Almacenista Distribuidor y Transitario | <input type="checkbox"/> Frigoríficos |
| <input type="checkbox"/> Cereales | <input type="checkbox"/> Internacional |
| <input type="checkbox"/> Carga General | <input type="checkbox"/> Agencias de Tte. |
| <input type="checkbox"/> Construcción, Obras y Carbón | <input type="checkbox"/> Animales Vivos |
| <input type="checkbox"/> Gruas y Ttes. Especiales | <input type="checkbox"/> Ligeros |
| <input type="checkbox"/> Muebles y Mudanzas | <input type="checkbox"/> Cubas de Pienso |
| <input type="checkbox"/> Líquidos y Gases | <input type="checkbox"/> Portavehículos |

VEHICULOS

MATRICULA	TIPO CAMION	CLASE TARJETA	Nº AUTORIZACION

- | | |
|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alta Gasoil profesional. | <input type="checkbox"/> Alta Cepsa |
| <input type="checkbox"/> Alta Movistar | <input type="checkbox"/> Alta Solred |

Fecha y firma.

INSCRIPCION
Albarán nº