



ENTIDAD LEGAL

PRIVACY STATEMENT

http://ec.europa.eu/budget/execution/legal_entities_fr.htm

SOCIEDAD PRIVADA

FORMA JURÍDICA	<input type="text"/>		
ONG	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	(organización no gubernamental)
NOMBRE/S	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
ABREVIACIÓN	<input type="text"/>		
DOMICILIO SOCIAL	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	APARTADO DE CORREOS	<input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>		
PAÍS	<input type="text"/>		
IVA (1)	<input type="text"/>		
LUGAR DE REGISTRO	<input type="text"/>		
FECHA DE REGISTRO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	D D	M M	A A A A
Nº DE REGISTRO	<input type="text"/>		
TELÉFONO	<input type="text"/>	FAX	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>		

LA PRESENTE FICHA DEBE ENTREGARSE DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA, FIRMADA Y ACOMPAÑADA DE:

- 1. COPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL, SI PROCEDE Y SI EL NÚMERO DE IVA NO FIGURA EN EL DOCUMENTO OFICIAL A QUE SE REFIERE EL PUNTO 2 A CONTINUACIÓN.**
- 2. COPIA DE CUALQUIER DOCUMENTO OFICIAL (B.O.E., REGISTRO DE COMERCIO Y DE SOCIEDADES, ETC.) QUE PERMITA IDENTIFICAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD LEGAL, EL DOMICILIO SOCIAL Y SU NÚMERO DE REGISTRO.**

FECHA Y FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO