



### ENTIDAD LEGAL - formulario de la oferta

Por favor utilice LETRAS MAYÚSCULAS Y CARACTERES LATINOS para rellenar el formulario.

#### ORGANISMO DE DERECHO PRIVADO

<b>NOMBRE OFICIAL</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> (si es diferente)	<input type="text"/> <input type="text"/>
<b>ABREVIATURA</b>	<input type="text"/>
<b>FORMA JURÍDICA</b>	<input type="text"/>
<b>TIPO DE ORGANIZACIÓN</b>	CON ÁNIMO DE LUCRO SIN ÁNIMO DE LUCRO <b>ONG</b> sí    NO
<b>NÚMERO DE REGISTRO PRINCIPAL</b>	<input type="text"/>
<b>NÚMERO DE REGISTRO SECUNDARIO</b> (si procede)	<input type="text"/>
<b>LUGAR DE REGISTRO PRINCIPAL</b>	<b>CIUDAD</b> <input type="text"/> <b>PAÍS</b> <input type="text"/>
<b>FECHA DE REGISTRO PRINCIPAL</b>	...../...../.....
<b>NÚMERO DE IVA</b>	<input type="text"/>
<b>DIRECCIÓN DE LA OFICINA CENTRAL</b>	<input type="text"/>
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	<input type="text"/> <b>APDO. DE CORREOS</b> <input type="text"/> <b>CIUDAD</b> <input type="text"/>
<b>PAÍS</b>	<input type="text"/> <b>TELÉFONO</b> <input type="text"/>
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	<input type="text"/>

<b>FECHA</b>	<input type="text"/>
<b>FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO</b>	<input type="text"/>

<b>SELLO (OPCIONAL)</b>	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------