



ENTIDAD LEGAL - formulario de la oferta

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

ORGANISMO DE DERECHO PRIVADO

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

FECHA

FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO

SELLO (OPCIONAL)
