



Comú d'Andorra la Vella

Annex de sol·licitants

Dades de la persona que sol·licita

Nom i cognoms o raó social:	NIA:	
Nom i cognoms del representant legal:		
Adreça electrònica:	Tel. fix/mòbil:	Fax:
Nom de la persona de contacte:		
Adreça electrònica:	Tel. fix /mòbil:	Fax:
Voleu rebre la informació via correu electrònic?:		
Signatura de la persona que sol·licita	Segell de l'empresa	

Dades de la persona que sol·licita

Nom i cognoms o raó social:	NIA:	
Nom i cognoms del representant legal:		
Adreça electrònica:	Tel. fix/mòbil:	Fax:
Nom de la persona de contacte:		
Adreça electrònica:	Tel. fix /mòbil:	Fax:
Voleu rebre la informació via correu electrònic?:		
Signatura de la persona que sol·licita	Segell de l'empresa	

Dades de la persona que sol·licita

Nom i cognoms o raó social:	NIA:	
Nom i cognoms del representant legal:		
Adreça electrònica:	Tel. fix/mòbil:	Fax:
Nom de la persona de contacte:		
Adreça electrònica:	Tel. fix /mòbil:	Fax:
Voleu rebre la informació via correu electrònic?:		
Signatura de la persona que sol·licita	Segell de l'empresa	