



ASFACYL

Asociación de Fabricantes de  
Placas Computador de Castilla y León

FECHA:.....

EMPRESA .....

C.I.F ..... NOMBRE COMERCIAL.....

Nº REGISTRO FABRICANTE .....

Nº REGISTRO INDUSTRIAS AGRARIAS.....

REPRESENTANTE.....MOVIL.....

DIRECCION.....

POBLACION..... PROVINCIA .....

TELEFONO..... FAX..... Email.....

RESPONSABLE SEGACYL:.....E-mail:.....

PRODUCCION MENSUAL:.....

**Datos Bancarios:**

...../...../...../...../.....  
Iban Banco Sucursal D.C Número de Cuenta

FIRMA