

Empresa:	Teléfono:
Persona contacte:	
Dirección electrónica:	CIF:
Datos de facturación:	
Empresa:	Población:
Dirección:	Código Postal:



Firma:

☐ Autorizo a FUNDACIÓ PARC TECNOLÒGIC DEL VI a enviar un boletín informativo trimestral a la dirección de correo electrónico facilitada.



RG.10.14_Rev.11