

ALTA EN ASOLAN

NOMBRE EMPRESA:.....
Nº INSCRIPCIÓN EMPRESA SS.SS.:.....
CIF:.....
NOMBRE ESTABLECIMIENTO:.....
DOMICILIO:.....
MUNICIPIO:.....
Nº DE TELÉFONO:.....
Nº DE FAX:.....
DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO.....
.....
CATEGORÍA TURÍSTICA:.....
Nº DE HABITACIONES:.....
Nº DE CAMAS:.....
REPRESENTANTE LEGAL:.....
EN CALIDAD DE:.....
CON D.N.I.:.....
CON DOMICILIO EN:.....
Nº DE TELÉFONO:.....
Nº DE FAX:.....
DIRECTOR DEL ESTABLECIMIENTO:.....

La Empresa arriba mencionada solicita causar alta en esta asociación con efectos a partir de esta fecha obligándome/nos a respetar los estatutos y cumplir las obligaciones inherentes a la condición de asociado.

Lanzarote, ade.....de 2.007

Fdo.:.....