



aempoman

ALTA SERVICIO SEGURIDAD

ASOCIACIÓN DE EMPRESAS DEL POLÍGONO INDUSTRIAL DE MANZANARES

D. / Dña. _____ con D.N.I _____

como representante de la EMPRESA: _____

con D.N.I. /C.I.F.: _____

y con domicilio social en: _____

Teléfonos: _____

E-mail: _____

Confirma su participación en el servicio de seguridad gestionado por
AEMPOMAN admitiendo que se me cargue en la cuenta bancaria:

IBAN.:

Entidad bancaria _____

Superficie total de la parcela _____ m2.

La cuota mensual por importe de _____ euros más IVA.

Manzanares a _____ de _____ de _____

Fdo: _____

Unidos Para Lograr Resultados

Teléfono contacto: 630 986 675