

**SOLICITUD DE INCORPORACIÓN A LA ASOCIACIÓN DE HOSTELEROS DEL BARRIO DE SANTA CRUZ**

**PERSONA SOLICITANTE:**

**A. EN EL CASO DE PERSONA FÍSICA**

Nombre (\*)                                  Primer apellido (\*)                                  Segundo apellido (\*)

--	--	--

Tipo de documento de identificación (\*):

- DNI
- NIE
- PASAPORTE

Número de documento (\*):

**B. EN EL CASO DE PERSONA JURÍDICA**

Nombre o razón social (\*)

CIF (\*):

**NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO :**

**PERSONA REPRESENTANTE (en el caso de persona jurídica o de persona física representada por otra)**

Nombre (\*)                                  Primer apellido (\*)                                  Segundo apellido (\*)

--	--	--

Tipo de documento de identificación (\*):

- DNI
- NIE
- PASAPORTE

Número de documento (\*):

**DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE) (\*)**

Tipo de vía

Nombre de la vía

Número

Letra

Bloque

Escalera

Piso

Puerta

Código Postal

Población

Municipio

Provincia

País

**OTROS MEDIOS DE CONTACTO**

Teléfono móvil

Teléfono fijo (opcional)

Email

Fax

**NUMERO DE CUENTA PARA DOMICILIACIÓN DE CUOTA\***

*Los campos marcado con \* son de cumplimentación obligatoria.*

En \_\_\_\_\_, a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA:

---