

CENTRO DE DOCUMENTACIÓN DE PRESAS
Formulario de Solicitud de Información y/o Documentación

Nombre y Apellido del Solicitante:

Profesión/ocupación:

Organismo o Institución:

Es socio del Servicio? Si No Utiliza el servicio por primera vez? Si No

Cómo conoció la existencia del Centro?

Por comentarios de terceros Por Internet Por conocimiento histórico

Solicita información sobre (*):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(*) Especifique clara y sintéticamente el tema sobre el cual necesita informarse.

Dirección postal:

Tel.: (.....) Fax: (.....)

E-mail:

.....
Firma del solicitante

Por favor envíe este formulario con su consulta por fax al Tel. (0299) 4776840/42.
Gracias por utilizar nuestros servicios. Enviaremos una respuesta a la brevedad.