

Formulario de datos de suscripción a la Revista Rutas

		Datos personales
Nombre:		
Apellidos:		
N.I.F.:		
Empresa:]
Domicilio:		
Ciudad:		
Provincia:	C.P.	
País:		
Teléfono:		
E-mail:]
		_
		Datos de facturación
Si desea fac datos	turar a diferente persona o entidad, rellene el formulario "Datos	de Facturación" con los nuevos
Nombre:		
Apellidos:		
N.I.F.		
_		
Empresa:		
Domicilio:		
Ciudad:		
Provincia:		
	C.P.	
País:	C.P.	

SWIF	o mediante transferencia bancaria a la cuenta IBAN ES21 0234 0001 0010 0097 2123 - FT CCOCESMMXXX, abierta a nombre de la Asociación Técnica de Carreteras, la sucursal del co Caminos, C/ Almagro, 42 - 28010 MADRID.	
	a de del	
	Envíenos por email el justificante de la orden de transferencia (info@atc-piarc.com)	
	mediante domiciliación bancaria a través de la cuenta bancaria situada en territorio español, cuyos s especifica.	;
Banco:		
Cuenta:		
Fecha. Firn	ma v Sello de la empresa:	

Fecha, Firma y Sello de la empresa: