



*Asociación de Ayuda
al Pueblo Saharaui
de Chiclana*

**COMUNICACIÓN DE DATOS
ENTIDADES O EMPRESAS
COLABORADORAS**

Datos de la entidad o empresa (incluya el CIF)

Domicilio

Código postal

Población

Provincia

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Correo electrónico

Modalidad de colaboración

(Indique la forma de colaboración que desea)

Persona de contacto o representante

Nombre y apellidos

Domicilio

Población/Provincia

Teléfono fijo

Teléfono móvil

Correo electrónico

Chiclana, a de de 20.....