

ANEXO II

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

D / D^a _____

D.N.I./N.I.F.; _____

LEGAL REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD (mercantil, civil o en su propio nombre): _____

C.I.F./N.I.F. _____

DOMICILIO SOCIAL _____

CIUDAD _____ C.P. _____

PROVINCIA _____ PAIS _____

TLFO. _____ FAX: _____

E-MAIL _____

PERSONA DE CONTACTO:

D / D^a _____

TLFO. FIJO/MOVIL _____

FAX _____

E-MAIL _____

Lo que firma en _____ a _____ de _____ de 2024

FIRMA

Fdo.: _____