

SOLICITUD DE ADHESIÓN
RED UNIVERSITARIA ESTUDIOS DE
POSTGRADO Y EDUCACIÓN PERMANENTE
SOCIOS COLABORADORES (EMPRESAS O ENTIDADES)

Rellenar por la
Secretaría RUEPEP

Fecha de Entrada:



REPRESENTANTE LEGAL

El representante Legal de la empresa/entidad:

NOMBRE Y APELLIDOS

EMPRESA / ENTIDAD

Como representante legal de la empresa / entidad:

NOMBRE EMPRESA/ENTIDAD

En nombre de la empresa/entidad, desea asociarse como **miembro colaborador** a la Red Universitaria de Estudios de Postgrado y Educación Permanente conforme a sus estatutos, lo que firma a los efectos oportunos

Fecha:

Firma:

Sello de la Empresa / Entidad

PERSONA DESIGNADA COMO REPRESENTANTE DE LA EMPRESA / ENTIDAD EN LA RED

Y para su gestión designa a la siguiente persona como representante de la empresa/entidad en la Red:

NOMBRE

APELLIDOS

CARGO

UNIDAD

DIRECCIÓN

TELEFONO

MÓVIL

FAX

E-MAIL

DATOS DE FACTURACIÓN

Datos de facturación de la cuotas de la Asociación:

NOMBRE ENTIDAD

CIF

DIRECCIÓN