

Nº de Contrato:

Información de la empresa o departamento

Nombre:

Persona de contacto:

Teléfono:

E.mail:

FECHA DE EMISIÓN

Inicio: / / Final: / / | Números de cuñas:

FORMA DE PAGO

Pago a tesorería/ transferencia

Institucional

Benéfica

Subvencionada

Texto

Firma del interesado

Mónica Radován Pineda
Coordinadora de Comunicación

Concejal Delegado