

## FICHA DE SOCIO DE ACECA

DENOMINACIÓN DEL C.E.E.

SOCIEDAD

ACTIVIDAD

C.I.F.

REPRESENTANTE

CÓD. CALIF. C.E.E.

CARGO

N.I.F.

DOMICILIO

CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD

TELÉFONO

PROVINCIA

FAX

PLANTILLA

DISCAPACITADOS

NO DISCAPACITADOS

CORREO ELECTRÓNICO

DISCAP. FÍSICOS

DISCAP. PSÍQUICOS

DISCAP. SENSORIALES

Nº DE CUENTA CORRIENTE