



Ficha de datos para S.I.N.A.C.

AYUNTAMIENTO/ EMPRESA/LABORATORIO:

Nombre y Apellidos de la persona designada para registrarse en S.I.N.A.C.:

D.N.I.:-----

TELÉFONO DE CONTACTO:-----

CORREO ELECTRÓNICO:-----

Designación de ORGANISMO GRABADOR A:

TELÉFONO DE CONTACTO:-----

CORREO ELECTRÓNICO:-----

En, a de de

Fdo:

Cargo:

Esta ficha puede ser enviada por fax al nº: 942 20 8190
Para cualquier aclaración, puede llamar al teléfono: 942 20 77 21

Aa: ADMINISTRADORA AUTONOMICA DE S.I.N.A.C.

