



ANEXO 2

**DATOS DE COLEGIADOS ADSCRITOS AL COLEGIO DE ABOGADOS DE MADRID, TRABAJADORES DEL MISMO, ASI COMO FAMILIARES DE ESTOS**

Dº/Dª .....  
NÚMERO DE COLEGIADO: .....

RAZÓN SOCIAL: .....  
C.COSTE/DPTO: .....

DOMICILIO FISCAL: .....  
C.I.F: .....C.POSTAL: .....  
POBLACIÓN: .....

DOMICILIO SOCIAL: .....  
C. POSTAL: .....POBLACION .....

DOMICILIO PARA ENVÍO DE FACTURA: .....  
.....C.POSTAL: .....  
POBLACIÓN: .....

TELÉFONO: ..... FAX: .....  
.....  
MÓVIL: .....  
EMAIL: ..... PÁGINA WEB: .....

PERSONA DE CONTACTO: -----CARGO: -----  
----- PERSONA QUE FIRMA EL  
CONTRATO: ----- DNI: -----  
----- EN CALIDAD DE: -----

**FORMA DE PAGO:**

ENVÍO DE CHEQUES POR CORREO  
Santa Engracia 84 – 28010 – Madrid

BANCO SANTANDER  
ES64/0049/4827/32/2616033421

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Nº cuenta: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**OBSERVACIONES:** -----  
-----  
-----  
-----  
-----

En Madrid, a ----- de ----- de 2014

