

FICHA DE INSCRIPCIÓN

Club de Exportadores Provincia de Burgos

N.I.F.	Nombre de la empresa		
Domicilio			Código Postal
Localidad	Provincia		
Teléfonos			Telefax
E-mail	Página web <small>http://</small>		
Actividad			
Nº empleados	Sector		
Producto			Marcas
PERSONA DE CONTACTO			
Nombre	Apellidos		
Cargo			

a rellenar por la Cámara

Número de registro	Fecha inscripción (mm/aa)
--------------------	---------------------------

**C/ San Carlos, 1, 1º
09003 Burgos**

**Tel.: 947 257420 Fax: 947 263626
E-mail: exterior@camaraburgos.com**

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que los datos obtenidos de este formulario serán incorporados a un fichero automatizado bajo la responsabilidad de CAMARA OFICIAL DE COMERCIO E INDUSTRIA DE BURGOS con la finalidad de formar parte del Club de Exportadores de Burgos y recibir toda la información relacionada. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante un escrito a nuestra dirección SAN CARLOS 1 1º 09003 BURGOS. El envío de estos datos implica la aceptación de esta cláusula.