

Suscripción al Boletín de PERLASUR, S.L.

Empresa:

Dirección:

Código Postal:

Cif/Nif:

Móvil:

Tel 1:

Tel 2:

Fax:

E-Mail:

WEB:

Localidad:

Provincia:

Actividad:

Persona de contacto/ Cargo:

Deseo recibir el boletín de Perlasur, S.L.(marque la opción que sí desee):

_____ Por E-Mail

_____ Por Correo Postal

Observaciones.:

Fecha: