



NOMBRE DE LA ENTIDAD	
-----------------------------	--

Domicilio Social
Dirección
C.P.:
Localidad
Provincia:
Teléfono:
E-mail:

Persona de Contacto (Autorizada por la entidad para el uso del Cocomp)
Nombre
Apellidos
Dirección
C.P.:
Localidad
Provincia:
Teléfono:
E-mail:

Usuario:
Clave:
Dirección URL: cocomp.lanzarotedeportes.com

En a de de 201

Fdo.:

Firma y sello de la entidad

ENTRADA
FECHA:

