|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DE LA EMPRESA |  | | |
| DIRECCIÓN  (INDICAR SI TIENE DELEGACIONES)  N.I.F. |  | | Nº |
| Piso |
| Letra |
| Población | | Provincia |
|  |
|  | | |
| Nº DE REGISTRO EN LA D. G. P. |  | | |
| TELÉFONO |  | | |
| MÓVIL |  | | |
| FAX |  | | |
| E-MAIL |  | | |
| PERSONA DE CONTACTO, CARGO |  | | |
| NÚMERO DE TRABAJADORES |  | | |
| LOGO EMPRESA |  | | |
| PÁGINA WEB |  | | |
| CLASIFICADA  PARA CONTRATACIÓN AA.PP. | SI | NO | |
| ACTIVIDAD Y ÁMBITO DE ACTUACIÓN ESTATAL O AUTONÓMICO  (marcar con una X) | ACTIVIDAD | Pro y AUT | |
| INSTALACIONES | / | |
| ESCOLTAS | / | |
| VIGILANCIA | / | |
| DEP. FONDOS | / | |
| DEP EXPLOSIVO | / | |
| TRANS FONDOS | / | |
| TRANS EXPLOSI | / | |
| C.R.A. | / | |
|
| FORMACIÓN |  | |
|  |  | | |

FICHA PARA ASOCIARSE A AMES