|  |  |
| --- | --- |
| 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