

## ENTIDADES / EMPRESAS

### DATOS DE LA ENTIDAD O EMPRESA

Nombre o razón social .....  
.....  
Nombre con el que quiere figurar .....  
CIF ..... Sector .....  
Domicilio social.....  
Población ..... Provincia ..... C.P. ....  
Teléfono/s ..... Fax ..... E-mail .....

### PERSONAS DE CONTACTO

..... Cargo .....  
..... Cargo .....  
..... Cargo .....

### MODALIDAD DE PARTICIPACIÓN

- Entidad – Empresa Amiga                       Entidad – Empresa Benefactora  
 Entidad – Empresa Colaboradora

### MODALIDADES DE PAGO

Aportaré anualmente la cantidad de ..... mediante:

- Talón nominativo a favor del Museo de Arte Contemporáneo Esteban Vicente.  
 Domiciliación en Banco o Caja: cumplimentar la parte inferior de este impreso.

En ..... a ..... de ..... de .....

Firma:

Por favor, le rogamos envíe este impreso debidamente cumplimentado  
para poder dar de alta como miembro de pleno derecho a su Entidad o Empresa, a:

**Museo de Arte Contemporáneo Esteban Vicente**  
**Plazuela de las Bellas Artes, s/n, 40001 Segovia. Tfno.: 921 46 20 20. Fax 921 46 22 77**

### DOMICILIACIÓN BANCARIA

Banco/ Caja de Ahorros .....  
Sucursal nº ..... Dirección .....  
C.P. .... Localidad ..... Provincia .....  
Muy señores míos: en representación de la Entidad/Empresa .....  
.....  
les autorizo a adeudar en nuestra cuenta: ..... / ..... / ..... / .....  
los recibos que anualmente presente a mi nombre el **Museo de Arte Contemporáneo Esteban Vicente**:

Fecha ..... FIRMA:

Nombre y apellidos .....  
Cargo en la empresa .....