

FORMULARIO OCIO SEGURO**DATOS DE LA EMPRESA**

Razón Social:	
NIF/CIF:	
Domicilio social:	
Provincia: TOLEDO	Código Postal:
Localidad:	Telf.:
Página web:	
Correo electrónico:	

REPRESENTANTE DE LA EMPRESA

Nombre y Apellidos:	
DNI:	Telf. Contacto:
Correo electrónico de contacto:	

DATOS DEL LOCAL_1

Nombre comercial/Rótulo del local:							
Categoría (marcar X lo que proceda)							
Bar Especial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Café Teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Discoteca	<input type="checkbox"/>
Dirección del establecimiento:							
Provincia: TOLEDO	<input type="checkbox"/>	C° Postal:	<input type="checkbox"/>	Nº Empleados:			

DATOS DEL LOCAL_2

Nombre comercial/Rótulo del local:							
Categoría (marcar X lo que proceda)							
Bar Especial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Café Teatro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Discoteca	<input type="checkbox"/>
Dirección del establecimiento:							
Provincia: TOLEDO	<input type="checkbox"/>	C° Postal:	<input type="checkbox"/>	Nº Empleados:			