

ENTIDAD LEGAL

PRIVACY STATEMENT

http://europa.eu.int/comm/budget/execution/legal_entities_fr.htm

PERSONA FÍSICA

TÍTULO	<input type="text"/>	
APELLIDO	<input type="text"/>	
NOMBRE(S)	<input type="text"/>	
(APELLIDO 2)	<input type="text"/>	
(APELLIDO 3)	<input type="text"/>	
DIRECCIÓN OFICIAL	<input type="text"/> <input type="text"/>	
(Dirección oficial = Su dirección PERMANENTE; normalmente la que figura en su documento de identidad.)		
CÓDIGO POSTAL	<input type="text"/>	APARTADO DE CORREOS <input type="text"/>
LOCALIDAD	<input type="text"/>	
PAÍS	<input type="text"/>	
** NIF / CIF	<input type="text"/>	
Nº DNI	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
Nº PASAPORTE	<input type="radio"/>	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	
<input type="text"/> ^D <input type="text"/> ^D <input type="text"/> ^M <input type="text"/> ^M <input type="text"/> ^Y <input type="text"/> ^Y <input type="text"/> ^Y <input type="text"/> ^Y	<input type="text"/>	
PAÍS DE NACIMIENTO	<input type="text"/>	
TELÉFONO	<input type="text"/>	FAX <input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	

**ESTA FICHA, COMPLETADA Y FIRMADA, DEBE IR ACOMPAÑADA
DE UNA FOTOCOPIA LEGIBLE DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD O EL PASAPORTE**

**** SI SE HA RELLENADO ESTE CAMPO, SE RUEGA ADJUNTAR UN DOCUMENTO "NIF / CIF" OFICIAL**

FECHA Y FIRMA