

SOLICITUD DE COLABORACIÓN ANDALUCÍA EN FLOR

NOMBRE DE ENTIDAD:

CIF:

DOMICILIO:

POBLACIÓN:

CP:

PROVINCIA:

PERSONA DE CONTACTO:

CARGO:

TELÉFONO:

TRANSFERENCIA BANCARIA A ES27 1491 0001 2130 0008 6041 DE 3.500 €.

Enviar comprobante de ingreso a andaluciaenflor@amja.es