



## DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL CLIENTE

### **BOLETÍN DE ADHESIÓN**

Por medio del presente Boletín, el Corredor o Sociedad de Correduría cuyos datos figuran a continuación, solicita su adhesión al "Departamento de Atención al Cliente que tiene constituido el Consejo de Mediadores de Seguros del País Vasco.

#### **DATOS**

Denominación: .....

Domicilio Social: .....

Teléfono: ..... Fax: .....

Correo electrónico: .....

Representante legal: .....

Órgano de Administración (*para Sociedades*): .....

Clave D.G.S.F.P./ Gobierno Vasco: .....

En Bilbao, a ..... de ..... de.....

Por el Representante Legal

D./D<sup>a</sup> .....