

ANEXO III
**SOLICITUD SUSCRIPCIÓN EDICIÓN INFORMÁTICA BOLETÍN
 OFICIAL DE LA PROVINCIA**

Datos relativos al suscriptor	
DENOMINACIÓN, NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
N.I.F.	
REPRESENTANTE Y CARGO (en su caso)	
DOMICILIO DE ENVÍO DE LOS SOPORTES INFORMÁTICOS	

Datos relativos a la suscripción	
DURACIÓN	ANUAL <input type="checkbox"/>
	EJEMPLAR DIARIO <input type="checkbox"/>
	EJEMPLARES SEMANALES <input type="checkbox"/>
	EJEMPLARES AÑO <input type="checkbox"/>
	SEMESTRAL <input type="checkbox"/>
	EJEMPLAR DIARIO <input type="checkbox"/>
	EJEMPLARES SEMANALES <input type="checkbox"/>
	EJEMPLARES SEMESTRE <input type="checkbox"/>

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

(Firma del suscriptor o representante de la Entidad)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZAMORA

