



GUÍA
DE PROVEEDORES Y CLIENTES
PROVINCIA DE VALENCIA

Nº de colegiado: _____ NIF _____
Nombre y apellidos: _____
Nombre de la sociedad: _____
(si la hubiera) _____
Dirección: _____
C.P. y Población: _____
Teléfono: _____ Fax: _____
E-mail: _____

Marcar con una X la especialidad por la que quiere aparecer gratuitamente.

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Auditoría de empresas | <input type="checkbox"/> | Consultoría Financiera | <input type="checkbox"/> | Consultoría de Marketing |
| <input type="checkbox"/> | Consultoría de calidad | <input type="checkbox"/> | Asesoría fiscal/contable | <input type="checkbox"/> | Consultoría Medioambiental |
| <input type="checkbox"/> | Consultoría de empresas | <input type="checkbox"/> | Consultoría en Comercio Ext. | <input type="checkbox"/> | Arquitectura y Urbanismo |
| <input type="checkbox"/> | Estudios económicos | <input type="checkbox"/> | Asesoría Informática | <input type="checkbox"/> | Coaching |

2009

Ejemplo de cómo aparecerá un economista en la Guía:

Índice Economistas:
GRATUITO
(hasta 6 líneas)

➤ **ECONOMISTAS**

GARCIA STOLZ, CARLOS
STOLZ ASOCIADOS, S.L.
46000 Gandia
Tel.963 333 333 - Fax. 964 444 444
E-mail: carlos.garcia@coev.com
Asesoría fiscal/contable

Anuncio por Especialidad Profesional ->
Precio especial COEV: 100 €
(Módulo 1C, en recuadro, hasta 8 líneas)

➤ **AUDITORÍA DE EMPRESAS**

GARCIA STOLZ, CARLOS
STOLZ ASOCIADOS, S.L.
C/ Yecla, 33
46000 Gandia
Tel. 963 333 333 - Fax. 964 444 444
E-mail: carlos.garcia@coev.com
Auditoría de Empresas

| | |
|---|---|
| INDICE DE ESPECIALIDADES PROFESIONALES | (marque con un 1 la actividad adicional por la que quiere aparecer con un coste de 100 € / por especialidad) |
|---|---|

Sí quiero contratar el anuncio por Especialidad Profesional. Facilito mis datos bancarios para el cargo de los 100 € (más IVA) que tiene como coste dicho anuncio.

Datos bancarios **del titular de la cuenta** para el cargo del anuncio:

NIF/CIF: _____
NOMBRE: _____

| | | | |
|---------|----------|----|--------|
| Entidad | Sucursal | DC | Cuenta |
| | | | |

Firma autorización

Nombre: _____

Remitir por Fax 963 528 640 o por e-mail a coev@coev.com