

Formulari Ens local de l'Expedient 2023.04

Aquest formulari acompanya l'acord d'adhesió de l'entitat local al contracte derivat de l'Acord marc de subministrament d'energia elèctrica amb destinació als ens locals de Catalunya adjudicat per l'Associació Catalana de Municipis i Comarques – ACM

Dades de l'entitat local (Titular de la pòlissa de subministrament)

Ens Local	SERVEIS MUNICIPALS SANT QUIRZE SLU				
CIF:	B10846293		CNAE	8411	
Activitat principal:	DISTRIBUCIÓ D'AIGUA EN NUCLIS URBANS				
Adreça:	PLAZA DE LA VILA, NUM. 1		Escala / Pis / Porta:		
Codi Postal / Localitat:	08192 / SANT QUIRZE DEL VALLÈS		Província:	BARCELONA	
Telèfon primari	931188893		Telèfon mòbil	672036394	
Fax:		Correu electrònic	xavier.ludevid@santquirzevalles.cat		Idioma Català

Dades de contacte. Emplenar només les dades diferents de l'anterior

(Adreça d'enviament de factures)

Persona de contacte	Xavier Ludevid i Massana				
Càrrec	Gerent /apoderat	Telèfon	931188893	Mòbil	672036394
Adreça:	PLAZA DE LA VILA, NUM. 1		Escala / Pis / Porta:		
Codi Postal / Localitat:	08192 / SANT QUIRZE DEL VALLÈS		Província:	BARCELONA	
Fax:		Correu electrònic	xavier.ludevid@santquirzevalles.cat		

Dades de Pagament. Emplenar només les dades diferents del titular.

Marqueu tipus de pagament

☒ Pagament no Domiciliat

☐ Pagament Domiciliat

Raó Social					
CIF:		Adreça			
Codi Postal / Localitat:				Província:	
Número del compte bancari					

Només en cas d'optar pel pagament domiciliat caldrà incloure el número de compte bancari

Signatura.

--