



### DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL	
CIF	
SECTOR	
PERSONA CONTACTO	
DOMICILIO	
LOCALIDAD	
C.P.	
TELÉFONO	
CORREO ELECTRÓNICO	

### \*ESPECIFICAR LAS NECESIDADES DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUS INSTALACIONES EXTERIORES

--

### \*ESPECIFICAR PREFERENCIA DE DÍAS SEMANA Y HORARIO

--

En Hervás a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Fdo: \_\_\_\_\_

Nombre y apellidos

\*Se tendrán en cuenta las necesidades detalladas, pero quedarán sujetas al volumen de empresas solicitantes y disponibilidad del personal asignado.