

FORMULARIO V - ANEXO II

Datos del representante del solicitante⁸

1. Nombre(s) y apellidos(s) o nombre de la organización*:

.....
.....
.....
.....

2. Registro de la organización

2.1. Número de registro:

.....

2.2. Denominación del registro/de la autoridad de registro*:

.....

2.3. Fecha (dd/mm/aaaa) y lugar de registro*:

.....

3. Dirección

3.1. Calle y número/apartado de correos*:

.....
.....
.....

3.2. Localidad y código postal*:

.....

3.3. País*

Bélgica Bulgaria República Checa Alemania Estonia Grecia España Francia

Croacia Italia Chipre Letonia Lituania Luxemburgo Hungría Malta Países

Bajos Austria Polonia Portugal Rumanía Eslovenia Eslovaquia Finlandia

Suecia

Otros (indíquese el código ISO):

.....

4. Teléfono:

.....

5. Fax:

.....

6. Correo electrónico:

.....

7. Clase de representación*

Tutor Padre/madre Persona autorizada a firmar en nombre de una persona jurídica

Persona con poderes de representación

Otros (especifíquese):

.....

