

**ASOCIACIÓN PROFESIONAL DE COMISARIOS DE AVERÍAS  
INDEPENDIENTES  
(APCAI)**



**Boletín de alta**

Nombre			
Apellidos			
Empresa			
Dirección			
C. Postal		Localidad	
Teléfono		Email	

Nº de Cuenta / IBAN
---------------------

*Fecha:*

*Firma:*